

## Содержит персональные данные

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
(присваивается приемной комиссией)

Председателю приемной комиссии, ректору  
ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России,  
профессору В.А. Лазаренко

ФИО полностью в род. падеже

Дата рождения

Место рождения

Гражданство

Документ, удостоверяющий личность

серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения

СНИЛС

Адрес регистрации

страна, индекс, регион, район, нас. пункт, улица, дом, квартира

Контактный телефон

E-mail

Уникальный код,  
присвоенный поступающему

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе по направлениям подготовки (специальностям) **высшего образования (программа специалитета и бакалавриата)**, по договорам об оказании платных образовательных услуг в соответствии с моим выбором в следующем приоритетном порядке:

| № | Специальность/<br>направление подготовки<br>(очная форма обучения) | Приоритет |
|---|--------------------------------------------------------------------|-----------|
| 1 |                                                                    |           |
| 2 |                                                                    |           |
| 3 |                                                                    |           |
| 4 |                                                                    |           |
| 5 |                                                                    |           |

### **Сведения о предыдущем образовании (подчеркнуть нужное)**

среднее общее, среднее профессиональное, высшее (бакалавр, специалист, дипломированный специалист, магистр), год получения \_\_\_\_\_

Наименование образовательной организации \_\_\_\_\_

Адрес образовательной организации \_\_\_\_\_

страна, индекс, регион, район, нас. пункт, улица, дом

Профиль класса (при наличии) \_\_\_\_\_

**Сведения о документе об образовании или о документе об образовании и о квалификации (выбрать нужное):** аттестат о среднем общем образовании с приложением, Аттестат о среднем (полном) общем образовании с приложением (для документов, полученных до 01.01.2014), диплом о СПО с приложением, документ о высшем образовании с приложением (для документов, полученных после 01.01.2014), диплом о высшем профессиональном образовании с приложением (для документов, полученных до 01.01.2014)

серия (при наличии), номер, дата выдачи

Иностранный язык \_\_\_\_\_ (указать какой)

## Содержит персональные данные

### Сведения о наличии особых прав и преимуществ:

Участие в олимпиадах ☐ нет

☐ да

указать основание, реквизиты подтверждающего документа

Преимущественное право зачисления ☐ нет

☐ да

указать основание, реквизиты подтверждающего документа

Имею индивидуальные достижения ☐ нет

☐ да

указать вид достижения, реквизиты подтверждающего документа

Прошу засчитать в качестве вступительных испытаний результаты ЕГЭ по следующим предметам:

указать предметы

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям, проводимым Университетом самостоятельно по следующим общеобразовательным предметам:

указать предметы

Для сдачи вступительных испытаний, проводимых университетом самостоятельно, имею следующее основание

указать основание

Необходимо создание специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:

☐ нет

☐ да

, имею документ, подтверждающий ограниченные возможности здоровья или инвалидность (копия должна быть предоставлена):

Общежитие: ☐ нуждаюсь

☐ не нуждаюсь

Способ возврата оригиналов документов (лично / по почте / другое

(подпись поступающего)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подтверждаю, что

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме и подлинность представленных документов. Об ответственности (в том числе уголовной) за сообщение ложных сведений или предоставление поддельных документов, а также отчислении из КГМУ в случае установления нарушения порядка приема, повлекшего по вине обучающегося его незаконное зачисление в КГМУ предупрежден(а)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | (подпись поступающего) |
| с правилами приема, утвержденными организацией самостоятельно, а также с документами и информацией, указанными в части 2 статьи 55 Федерального закона №273-ФЗ ознакомлен(а)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | (подпись поступающего) |
| подал(а) заявление в не более чем пять вузов, включая КГМУ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | (подпись поступающего) |
| подал(а) заявление в КГМУ не более чем на 5 специальностей/направлений подготовки                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | (подпись поступающего) |
| с датами завершения заключения договоров об образовании ознакомлен(а)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | (подпись поступающего) |
| с правилами подачи апелляций по результатам вступительных испытаний, проводимых Университетом самостоятельно, ознакомлен                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | (подпись поступающего) |
| Я согласен (а) на передачу КГМУ информации в федеральную государственную информационную систему «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» через федеральную информационную систему приема в автоматизированном режиме с целью получения мною информации о ходе и результатах рассмотрения заявления о приеме и иных заявлений, поданных мною, расписании вступительных испытаний (при наличии) и их результатов, ранжированных списков поступающих и изменений, внесенных в них, информации о зачислении поступающих в соответствии с требованиями Положения о функционировании Суперсервиса "Поступление в ВУЗ онлайн" в рамках приемной кампании 2025/26 учебного года, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 26 января 2023 года № 89 | (подпись поступающего) |

Заявление принял(а) (подпись ответственного лица приемной комиссии)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## Содержит персональные данные

Ректору ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России  
профессору В.А. Лазаренко  
поступающего (ей)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. полностью

\_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий личность

\_\_\_\_\_  
*серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения*

\_\_\_\_\_  
телефон

уведомление.

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

подтверждаю, что на момент подачи документов в приемную комиссию ФГБОУ  
ВО КГМУ Минздрава России был уведомлен о необходимости прохождения  
медицинского осмотра.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_/  
(Ф.И.О. абитуриента(ки))

## Содержит персональные данные

Ректору ФГБОУ ВО КГМУ Минздрава России  
профессору В.А. Лазаренко  
поступающего (ей)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. полностью

\_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий личность

\_\_\_\_\_  
*серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения*

\_\_\_\_\_  
телефон

заявление.

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

прошу приобщить к документам моего личного дела копию паспорта для использования в образовательном процессе данных, содержащихся в ней, а также ее дальнейшего хранения в личном деле.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Ф.И.О.)

Содержит персональные данные

Согласие на обработку персональных данных абитуриента

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия)(имя)(отчество)

(основной документ, удостоверяющий личность)(номер основного документа, удостоверяющего личность)

(сведения о дате выдачи указанного документа)(сведения о выдавшем указанный документ органе)

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

(адрес)

**принимаю решение о предоставлении своих персональных данных в составе:**  
фамилия, имя, отчество; дата и место рождения, а также иные данные, содержащиеся в удостоверении личности; адрес регистрации и фактического проживания; сведения об образовании; сведения о необходимости создания специальных условий, в том числе данные медицинского характера, в случаях прямо предусмотренных действующим законодательством; сведения о наличии или отсутствии особых прав, в том числе о социальном статусе и социальных льготах; сведения о наградах и личных достижениях; контактные номера телефонов, адрес(а) электронной почты, сведения о сдаче ЕГЭ и его результатах; личное фото; СНИЛС

**и даю согласие на их обработку**  
на бумажных носителях (обработка персональных данных без использования средств автоматизации) и смешанным способом (обработка персональных данных с использованием средств автоматизации)

**включающую**  
сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление), уточнение (изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление), передачу (доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение

**своей волей и в своих интересах**  
федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, **расположенному по адресу:**  
Курская область, г. Курск, ул. Карла Маркса, д. 3

**с целью**  
организации и проведения приемной кампании федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**на срок:** 1 год с момента подписания данного согласия.

**Порядок отзыва согласия**  
указан в Политике обработки персональных данных в КГМУ, пункт 12.13. Ознакомиться с Политикой обработки персональных данных в КГМУ можно на официальном сайте КГМУ.

**Порядок защиты субъектом персональных данных своих прав и законных интересов:**  
осуществляется в соответствии с требованиями Федерального закона №152 от 27 июля 2006 г. «О персональных данных».

**Я подтверждаю, что предоставленные мною персональные данные являются полными, актуальными и достоверными.**

**Я обязуюсь своевременно извещать об изменении предоставленных персональных данных.**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(личная подпись)(инициалы, фамилия)

**Предоставленные данные соответствуют предъявленным документам, удостоверяющим личность**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(должность)(личная подпись)(инициалы, фамилия)

Согласие на распространение персональных данных абитуриента

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия)(имя)(отчество)

(основной документ, удостоверяющий личность)(номер основного документа, удостоверяющего личность)

(сведения о дате выдачи указанного документа)(сведения о выдавшем указанный документ органе)

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

(адрес)

**принимаю решение о предоставлении своих персональных данных для распространения в составе:**  
☐ все, нижеуказанные, либо:  
☐ фамилия, имя, отчество;  
☐ дата и место рождения, а также иные данные, содержащиеся в удостоверении личности;  
☐ адрес регистрации и фактического проживания;  
☐ сведения об образовании;  
☐ сведения о необходимости создания специальных условий, в том числе данные медицинского характера, в случаях прямо предусмотренных действующим законодательством;  
☐ сведения о наличии или отсутствии особых прав, в том числе о социальном статусе и социальных льготах;  
☐ сведения о наградах и личных достижениях;  
☐ контактные номера телефонов, адрес(а) электронной почты, сведения о сдаче ЕГЭ и его результатах;  
☐ личное фото; СНИЛС

**и даю согласие на их передачу (распространение):**  
на бумажных носителях (распространение персональных данных без использования средств автоматизации) и смешанным способом (распространение персональных данных с использованием средств автоматизации)

**своей волей и в своих интересах**  
федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, **расположенному по адресу:**  
Курская область, г. Курск, ул. Карла Маркса, д. 3

**с целью**  
организации и проведения приемной кампании федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**на срок:** 1 год с момента подписания данного согласия.

**Порядок отзыва согласия на распространение персональных данных**  
указан в Политике обработки персональных данных в КГМУ, пункт 12.13. Ознакомиться с Политикой обработки персональных данных в КГМУ можно на официальном сайте КГМУ.

**Порядок защиты субъектом персональных данных своих прав и законных интересов:**  
осуществляется в соответствии с требованиями Федерального закона №152 от 27 июля 2006 г. «О персональных данных».

**Я подтверждаю, что предоставленные мною персональные данные для распространения являются полными, актуальными и достоверными.**

**Я обязуюсь своевременно извещать об изменении своих персональных данных, предоставленных для распространения.**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(личная подпись)(инициалы, фамилия)

**Предоставленные данные соответствуют предъявленным документам, удостоверяющим личность**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(должность)(личная подпись)(инициалы, фамилия)

Содержит персональные данные

**Согласие на обработку персональных данных родителя в случае заключения договора об обучении на внебюджетной основе**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------|
| Согласие<br>на обработку персональных данных                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                                                       |
| Я,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | (фамилия)  | (имя)                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | (отчество) |                                                       |
| (основной документ, удостоверяющий личность)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            | (номер основного документа, удостоверяющего личность) |
| (сведения о дате выдачи указанного документа)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            | (сведения о выдавшем указанный документ органе)       |
| зарегистрированный по адресу:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |                                                       |
| (адрес)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                       |
| <p>принимаю решение о предоставлении своих персональных данных в составе:</p> <p>фамилия, имя, отчество; данные, содержащиеся в удостоверении личности; адрес регистрации и фактического проживания; место работы; контактные номера телефонов</p> <p>и даю согласие на их обработку</p> <p>на бумажных носителях (обработка персональных данных без использования средств автоматизации) и смешанным способом (обработка персональных данных с использованием средств автоматизации)</p> <p>включаящую</p> <p>сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление), уточнение (изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление), передачу (доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение</p> <p>своей волей и в своих интересах</p> <p>федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, расположенному по адресу:</p> <p>Курская область, г. Курск, ул. Карла Маркса, д. 3</p> <p>с целью</p> <p>организации и проведения приемной кампании федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p>на срок: 1 год с момента подписания данного согласия.</p> <p>Порядок отзыва согласия</p> <p>указан в Политике обработки персональных данных в КГМУ, пункт 12.13. Ознакомиться с Политикой обработки персональных данных в КГМУ можно на официальном сайте КГМУ.</p> <p>Порядок защиты субъектом персональных данных своих прав и законных интересов:</p> <p>осуществляется в соответствии с требованиями Федерального закона № 152 от 27 июля 2006 г. «О персональных данных».</p> <p>Я подтверждаю, что предоставленные мною персональные данные являются полными, актуальными и достоверными.</p> <p>Я обязуюсь своевременно извещать об изменении предоставленных персональных данных.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                                                       |
| «                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | »          | 20                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            | г.                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            | (личная подпись)                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            | (инициалы, фамилия)                                   |
| Предоставленные данные соответствуют предъявленным документам, удостоверяющим личность                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                                                       |
| «                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | »          | 20                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            | г.                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            | (должность)                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            | (личная подпись)                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            | (инициалы, фамилия)                                   |
| Согласие<br>на распространение персональных данных                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |                                                       |
| Я,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | (фамилия)  | (имя)                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | (отчество) |                                                       |
| (основной документ, удостоверяющий личность)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            | (номер основного документа, удостоверяющего личность) |
| (сведения о дате выдачи указанного документа)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            | (сведения о выдавшем указанный документ органе)       |
| зарегистрированный по адресу:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |                                                       |
| (адрес)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                       |
| <p>принимаю решение о предоставлении своих персональных данных для распространения в составе:</p> <p><input type="checkbox"/> все, нижеуказанные, либо:</p> <p><input type="checkbox"/> фамилия, имя, отчество;</p> <p><input type="checkbox"/> данные, содержащиеся в удостоверении личности;</p> <p><input type="checkbox"/> адрес регистрации и фактического проживания;</p> <p><input type="checkbox"/> место работы;</p> <p><input type="checkbox"/> контактные номера телефонов</p> <p>и даю согласие на их передачу (распространение):</p> <p>на бумажных носителях (распространение персональных данных без использования средств автоматизации) и смешанным способом (распространение персональных данных с использованием средств автоматизации)</p> <p>включаящую</p> <p>сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление), уточнение (изменение), извлечение, использование, передачу (распространение), передачу (предоставление), передачу (доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение</p> <p>своей волей и в своих интересах</p> <p>федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, расположенному по адресу:</p> <p>Курская область, г. Курск, ул. Карла Маркса, д. 3</p> <p>с целью</p> <p>организации и проведения приемной кампании федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> <p>на срок: 1 год с момента подписания данного согласия.</p> <p>Порядок отзыва согласия на распространение персональных данных</p> <p>указан в Политике обработки персональных данных в КГМУ, пункт 12.13. Ознакомиться с Политикой обработки персональных данных в КГМУ можно на официальном сайте КГМУ.</p> <p>Порядок защиты субъектом персональных данных своих прав и законных интересов:</p> <p>осуществляется в соответствии с требованиями Федерального закона № 152 от 27 июля 2006 г. «О персональных данных».</p> <p>Я подтверждаю, что предоставленные мною персональные данные являются полными, актуальными и достоверными.</p> <p>Я обязуюсь своевременно извещать об изменении предоставленных персональных данных.</p> |            |                                                       |
| «                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | »          | 20                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            | г.                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            | (личная подпись)                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            | (инициалы, фамилия)                                   |
| Предоставленные данные соответствуют предъявленным документам, удостоверяющим личность                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                                                       |
| «                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | »          | 20                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            | г.                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            | (должность)                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            | (личная подпись)                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            | (инициалы, фамилия)                                   |