

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ И РАСПРОСТРАНЕНИЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

г. Курск

«___» _____ 2026 г.

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество полностью)

паспорт_____

(серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения)

проживающий (ая) по адресу _____,

(индекс, город, улица, дом, квартира)

адрес регистрации _____

(индекс, город, улица, дом, квартира)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю своё согласие федеральному государственному образовательному учреждению высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Оператор) на обработку и включение в общедоступные источники следующих моих персональных данных:

- фамилию, имя, отчество;
- дату, год и место рождения;
- гражданство;
- фото- и видеоизображение;
- биографические данные;
- сведения о составе семьи;
- должность;
- сведения об образовании (включая название образовательного учреждения, специальность, квалификацию), дату окончания, направление подготовки (специальность), по которой получено образование;
- учёную степень, учёное звание;
- тематику и количество научных трудов;
- сведения о присуждении учёных степеней с указанием тем диссертаций и даты их присуждения;
- сведения о присвоении учёных званий с указанием даты их присвоения;
- сведения о прохождении за последние пять лет повышения квалификации, или профессиональной переподготовки, или стажировки, способствующих подготовке к решению задач, стоящих перед ректором образовательной организации высшего образования;
- сведения о наградах, почётных званиях, поощрениях;
- сведения о трудовой деятельности;
- сведения о привлечении к дисциплинарной, материальной, гражданско-правовой, административной и уголовной ответственности;
- сведения о научно-педагогической работе;
- сведения об общественной работе;
- сведения о знании иностранных языков;
- сведения о работе, в том числе стаж и характер управлеченческой деятельности;
- список публикаций.

Согласие даётся мной в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, содействия работникам в трудоустройстве, продвижения по службе, обеспечения личной безопасности работников, обеспечения сохранности имущества, информационного обеспечения в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», уставом КГМУ и другими нормативно-правовыми актами.

Я предоставляю Оператору право на обмен, включая приём, передачу и распространение моих персональных данных другим Операторам (в том числе государственным органам, органам местного самоуправления, учреждениям и т.д.) в вышеуказанных целях с использованием бумажных и электронных носителей.

«___» _____ 2026 г.

(подпись)

(ФИО)