

## Согласие 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)

**принимаю решение о предоставлении своих персональных данных в составе:**

фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, курс, группа, факультет, контактные номера телефонов обучающего и (или) родителя/законного представителя, реквизиты документа, удостоверяющего личность, адрес регистрации и фактического проживания, сведения о составе семьи, сведения о доходах каждого члена семьи, сведения о наличии или отсутствии особых прав, льгот (в том числе данных медицинского характера, в случаях прямо предусмотренных действующим законодательством), сведения о трудовой деятельности, личное фото, личные достижения обучающегося

**и даю согласие на их обработку**

на бумажных носителях (обработка персональных данных без использования средств автоматизации) и смешанным способом (обработка общедоступных персональных данных с использованием средств автоматизации)

**включающую**

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

**а также включение в общедоступные источники персональных данных** фамилии, имени, отчества, курса, группы, факультета; контактных номеров телефонов, адреса(ов) электронной почты

**своей волей и в своих интересах**

Первичной организацией Профсоюза студентов федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**расположенному по адресу:**

Курская область, г. Курск, ул. Карла Маркса, д. 3, к. 121

**с целью**

обращения по вопросам социального, общественного, учебного, информационного, стипендиального характера, предоставления койко-места в общежитиях федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации и иным вопросам, касающихся деятельности Первичной организации Профсоюза студентов КГМУ

**на срок:** 3 года с момента подписания данного согласия.

**Порядок отзыва согласия:**

Заявление на отзыв согласия подается в письменном виде лицом, указанным в согласии на обработку персональных данных, лично. Заявление на отзыв должно содержать:

- номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных;
- сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
- собственноручную подпись субъекта персональных данных;
- сведения о согласии на обработку персональных данных (дата и адрес, по которому давалось согласие).

При подаче лицом, осуществляющим прием такого заявления, производится удостоверение личности подающего такое заявление.

Заявление на отзыв согласия осуществляется по адресу: Курская область, г. Курск, ул. Карла Маркса, д. 3, к 121

В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку своих персональных данных прекращение обработки персональных данных и уничтожение персональных данных будет произведено по окончании календарного года, в течение которого поступил отзыв.

**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. Председатель Первичной профсоюзной организации обучающихся КГМУ

(должность)

(личная  
подпись)

М.П. Ивенков  
(инициалы, фамилия)