

СОГЛАСИЕ

на обработку, передачу и хранение персональных данных студента

Я, _____ (далее – Субъект)

(Ф.И.О. (при наличии))

паспорт/удостоверение личности (нужное подчеркнуть): серия _____ номер _____,
кем выдан _____

дата выдачи _____

адрес регистрации: _____

адрес места жительства: _____

номер телефона _____

адрес электронной почты _____

подтверждаю свое согласие на обработку (далее – Согласие) **Автономной некоммерческой организации высшего образования «Научно-клинический центр имени Башларова»** (сокращенное наименование АНО ВО «Научно-клинический центр имени Башларова»), ИНН **0571012466**, КПП: **057101001**, ОГРН **1180571003469** (далее – Оператор) расположенному по адресу: 367031, г. Махачкала, пр-кт Амет-Хана Султана, зд. 91, в том числе с использованием информационных систем, расположенных на сайте <https://bashlarov-vuz.ru/> моих персональных данных на следующих условиях:

1. Обработка персональных данных осуществляется в целях обеспечения соблюдения конституционных прав граждан, улучшения условий обучения, использования Оператором для предоставления образовательных услуг, в целях осуществления воспитательно-образовательной деятельности, индивидуального учета результатов усвоения образовательных программ, хранения в архивах сведений об этих результатах, предоставления мер социальной поддержки, организации проверки персональных данных и иных сведений, а также соблюдения ограничений, установленных действующим законодательством, использовании при составлении списков на зачисление на обучение, идентификации на информационно-образовательных ресурсах Оператора – официальном сайте, передачи в архив Оператора и (при необходимости) в муниципальный архив для хранения, содействия в обучении и трудоустройстве, удовлетворения потребностей личности в интеллектуальном, культурном, нравственном, и спортивном развитии, популяризации лучших студентов Оператора, внесших наибольший вклад в развитие АНО ВО «Научно-клинический центр имени Башларова» и повышения эффективности учебного процесса, обеспечения личной безопасности, пользования льготами, предусмотренными законодательством Российской Федерации и локальными нормативными актами Оператора, учета результатов исполнения договорных обязательств, информационного обеспечения и мониторинга образовательной, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Оператора, представления статистической отчетности в вышестоящие организации (в т.ч. «ФИС ГИА и Приема» и «ФИС ФРДО»), обеспечение пропускного режима на территорию Оператора.

2. Обработка персональных данных предполагает совершение следующих действий (операций): сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, иных действий, предусмотренных в рамках Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляемых как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку: фамилия, имя, отчество; пол; гражданство; дата рождения (день, месяц, год); место рождения; данные документа, удостоверяющего личность; адрес регистрации; адрес места жительства; номер телефона; адрес электронной почты; страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС); идентификационный номер налогоплательщика; номер полиса обязательного медицинского страхования; сведения об образовании в том числе: место учебы (наименование учреждения, направление подготовки (специальность), профиль (специализация), курс, группа, форма обучения); сведения об обучении в АНО ВО «Научно-клинический центр имени Башларова» (успеваемость, участие в научной, творческой и профессиональной деятельности за период

обучения у Оператора); сведения о воинском учете (для военнообязанных); сведения о семейном положении и составе семьи; социальный статус (сведения о документах, подтверждающих социальный статус);

Специальные персональные данные: сведения о состоянии здоровья.

Биометрические персональные данные: данные изображения лица, полученные с помощью фото-видео устройств, позволяющие установить личность субъекта персональных данных.

3. Обработку допускается осуществлять как автоматизированным, так и неавтоматизированным способами с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять требования конфиденциальности персональных данных.

4. Оператор может передавать персональные данные Субъекта государственным органам и уполномоченным организациям по официальному запросу в случаях, установленных законодательством Российской Федерации и (или) иного государства, если Субъект является его гражданином, либо международными договорами, ратифицированными на территории Российской Федерации.

5. Настоящее Соглашение дается на период приема документов, проведения вступительных испытаний, зачисления на обучение в АНО ВО «Научно-клинический центр имени Башларова». В случае зачисления Субъекта на обучение в АНО ВО «Научно-клинический центр имени Башларова» Соглашение действует весь период обучения, а после прекращения или завершения обучения – на срок, установленный законодательством Российской Федерации.

6. Обработка персональных данных должна быть прекращена по достижении заявленных целей обработки.

7. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю Оператора.

8. В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных для достижения целей, предусмотренных законом, для осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Оператора функций, полномочий и обязанностей. (ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»).

(Ф.И.О. (при наличии))

(подпись)

« ____ » _____ 20__ г.

СОГЛАСИЕ
на распространение персональных данных

Я, _____ (далее – Субъект)

(Ф.И.О. (при наличии))

паспорт/удостоверение личности (нужное подчеркнуть): серия _____ номер _____,
кем выдан _____

дата выдачи _____

адрес регистрации: _____

адрес места жительства: _____

номер телефона _____

адрес электронной почты _____

подтверждаю свое согласие на обработку (далее – Согласие) **Автономной некоммерческой организации высшего образования «Научно-клинический центр имени Башларова», ИНН 0571012466, КПП: 057101001, ОГРН 1180571003469** (далее – Оператор) расположенному по адресу: 367031, г. Махачкала, пр-кт Амет-Хана Султана, зд. 91, в том числе с использованием информационных систем, расположенных на сайте <https://bashlarov-vuz.ru/> моих персональных данных на следующих условиях:

1. Распространение персональных данных осуществляется в целях обеспечения соблюдения конституционных прав граждан, улучшения условий обучения, использования Оператором для предоставления образовательных услуг, в целях осуществления воспитательно-образовательной деятельности, индивидуального учета результатов усвоения образовательных программ, хранения в архивах сведений об этих результатах, предоставления мер социальной поддержки, организации проверки персональных данных и иных сведений, а также соблюдения ограничений, установленных действующим законодательством, использовании при составлении списков на зачисление на обучение, идентификации на информационно-образовательных ресурсах Оператора – официальном сайте, передачи в архив Оператора и (при необходимости) в муниципальный архив для хранения, содействия в обучении и трудоустройстве, удовлетворения потребностей личности в интеллектуальном, культурном, нравственном, и спортивном развитии, популяризации лучших студентов АНО ВО «Научно-клинический центр имени Башларова», внесших наибольший вклад в развитие АНО ВО «Научно-клинический центр имени Башларова» и повышения эффективности учебного процесса, обеспечения личной безопасности, пользования льготами, предусмотренными законодательством Российской Федерации и локальными нормативными актами Оператора, учета результатов исполнения договорных обязательств, информационного обеспечения и мониторинга образовательной, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Оператора, представления статистической отчетности в вышестоящие организации (в т.ч. «ФИС ГИА и Приема» и «ФИС ФРДО»), обеспечение пропускного режима на территорию Оператора.

2. Настоящее Согласие дается на период приема документов, проведения вступительных испытаний, зачисления на обучение в АНО ВО «Научно-клинический центр имени Башларова». В случае зачисления Субъекта на обучение в АНО ВО «Научно-клинический центр имени Башларова» Согласие действует весь период обучения, а после прекращения или завершения обучения – на срок, установленный законодательством Российской Федерации.

3. Заявляю о согласии на распространение подлежащих обработке персональных данных Оператором, с целью организации и проведения АНО ВО «Научно-клинический центр имени Башларова» приемной кампании 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; биометрические персональные данные (цветное цифровое фото и видеоматериалы).

и даю согласие на их передачу (распространение) своих персональных данных на бумажных носителях (распространение персональных данных без использования средств автоматизации), смешанным способом (распространение персональных данных с использованием средств автоматизации) и хранение в архиве Оператора сроком, регламентирующийся законодательством об архивном деле в Российской Федерации (не более 75 лет).

4. Согласие также дается на: опубликование на официальном сайте и (или) информационном стенде Оператора результатов прохождения вступительных испытаний; получение у третьих лиц и (или) из иных источников (через информационный поиск, направление запросов) деятельности Субъекта, касающейся информационной, образовательной, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Оператора.

5. В случае зачисления на обучение у Оператора Согласие дается на:

- ☐ передачу моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения; паспортные данные; контактный телефон; адрес регистрации; адрес фактического проживания.
- ☐ публикация фото и видео материалов на официальных интернет ресурсах Автономной некоммерческой организации высшего образования «Научно-клинический центр имени Башларова», <https://bashlarov-vuz.ru/>, в официальных группах и официальных страницах социальных сетей бессрочно.

6. Согласие может быть отозвано в любое время путем подачи заявления Оператору.

Подтверждаю, что я ознакомлен(-а) с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», с моими правами и обязанностями в области защиты персональных данных, в том числе, с возможными последствиями в случае моего отказа от согласия на обработку персональных данных.

(Ф.И.О. (при наличии))

(подпись)

« ____ » _____ 20__ г.