Согласие на обработку персональных данных обучающегося

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(орган, выдавший документ)

подтверждаю свое согласие на обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

Анкетные данные:

* фамилия, имя, отчество;
* сведения о документе, удостоверяющем личность;
* данные о возрасте и поле;
* данные о гражданстве;
* данные СНИЛС, ИНН;
* информация для связи;
* данные о прибытии и выбытии в/из академии;

Сведения о родителях (законных представителях):

* Ф.И.О., кем приходится, место работы, должность, адресная и контактная информация;

Сведения о семье:

* состав семьи;
* категория семьи для оказания материальной и других видов помощи и сбора отчетности по социальному статусу контингента;

- сведения о попечительстве, опеке, отношение к группе социально незащищенных обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т. п.).

Данные об образовании:

- форма получения образования, специальность и квалификация;

- сведения о документе об образовании;

- сведения о результатах ЕГЭ, результатах вступительных испытаний, проводимых вузом;

- сведения об изучении иностранных языков;

- сведения об успеваемости и внеучебной занятости;

- форма обучения, вид обучения, продолжение обучения после получения основного общего образования;

- информация о текущей успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации и дальнейшее трудоустройство.

Дополнительные данные:

- отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях;

- информация о портфолио обучающегося;

- сведения, содержащиеся в документах воинского учета;

- данные о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний и т.п.);

-биометрические персональные данные (фотографическое изображение, видеозапись, голос субъекта персональных данных).

Я согласен на обработку моих персональных данных в соответствии с законодательством для проведения учебного процесса и ведения статистического учёта с использованием как автоматизированных средств обработки моих персональных данных, так и без использования средств автоматизации, а также на передачу их третьим лицам для выполнения договорных обязательств с ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России в целях соблюдения требований трудового, налогового, социального, пенсионного, гражданского и иного законодательства. В указанных целях мною академии переданы копии документов, содержащих мои персональные данные.

Срок действия данного согласия устанавливается на период обучения обучающегося в данном образовательном учреждении. При отчислении из академии я согласен на хранение документов (их копий), содержащих мои персональные данные и обязательных для передачи в архив, в течение срока, предусмотренного требованиями законодательства и локальными актами академии.

Обязуюсь предоставить информацию об изменении персональных данных в течение месяца со дня получения документов об этих изменениях.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами образовательного учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество) дата