

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных слушателей программ дополнительного профессионального образования в ФГБУ НЦСМ ФМБА России, разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Я, субъект персональных данных _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____,
вид документа

выдан _____,
кем и когда

зарегистрированный(-ая) по адресу: _____
в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» свободно, в своей воле и в своем интересе даю согласие ФГБУ НЦСМ ФМБА России, расположенным по адресу: г. Москва, ул. Большая Дорогомиловская, д. 5 на обработку следующих, не являющихся специальными или биометрическими персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- снилс;
- паспортные данные (серия, номер, когда и кем выдан, код подразделения);
- дата рождения (число, месяц, год рождения);
- место рождения;
- адрес регистрации;
- адрес фактического проживания;
- телефон;
- информация о трудовой деятельности (место работы, должность, период работы, трудовой стаж);
- информация об образовании (уровень, специальность, квалификация, наименование образовательного учреждения, форма обучения, дата окончания, сведения о документах, подтверждающих образование: наименование, серия, номер, дата выдачи);
- информация о прохождении обучения по программам профессиональной переподготовки и/или повышения квалификации.

Цели обработки персональных данных:

- прием слушателей на обучение по программам дополнительного профессионального образования в соответствии с федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и Уставом Оператора;
- ведение учета личных дел слушателей циклов, а также хранение личных дел в архиве на бумажных и/или электронных носителях, а также в автоматизированных системах обработки данных;
- выдача документов об освоении программы дополнительного профессионального образования, а также их восстановление и выдача дубликатов в случае утери.

Персональные данные, предоставленные в рамках реализации программ дополнительного профессионального образования и профессионального обучения в Отделе ОМД, разрешаю передавать для обработки в Федеральную информационную систему «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении» (ФИС ФРДО).

Условия и запреты на обработку вышеуказанных персональных данных (ч. 9 ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных») не устанавливаю. Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных не устанавливаю.

Скан и/или копия настоящего Согласия, направленная/полученная по электронной почте, имеет юридическую силу наравне с оригиналом.

На обработку моих персональных данных _____
согласен (согласна)/ не согласен (не согласна)

« _____ » _____ 202_ г. _____ / _____ /
подпись ФИО