Приложение 1 к приказу

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 № \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Об утверждении типовых форм

согласий на обработку и распространение

персональных данных слушателей ИНОПР

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных слушателей программ дополнительного профессионального образования**

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 ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет), расположенному по адресу ул. Островитянова, д.1, стр. 6, г. Москва, 117 997, (далее - Оператор) 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 прохождения обучения по программам профессиональной переподготовки и/или повышения квалификации;

со следующими условиями:

1. Данное Согласие дается на обработку персональных данных, как без использования средств

автоматизации, так и с их использованием.

2. Следующие персональные данные являются общедоступными: фамилия, имя, отчество; номера контактных телефонов, место работы и занимаемая должность.

1. Оператор осуществляет обработку персональных данных Субъекта исключительно в целях:

- приема и обучения слушателей образовательных услуг по программам дополнительного профессионального образования в соответствии с федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ   
«Об образовании в Российской Федерации» и Уставом Оператора;

- ведения 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;

- выдачи документов об освоении программы дополнительного профессионального образования, а также их восстановления и выдачи дубликатов в случае утери.

4. Субъект дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных, в том числе на совершение следующих действий: обработку (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), а также на передачу такой информации третьим лицам,   
в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством РФ.

5. Персональные данные обрабатываются до прекращения договорных отношений, хранение в течение 75 лет после сдачи в архив. Также обработка персональных данных может быть прекращена по запросу субъекта персональных данных. Хранение персональных данных, зафиксированных на бумажных носителях, осуществляется согласно Федеральному закону №125-ФЗ «Об архивном деле в Российской Федерации» и иным нормативно-правовым актам в области архивного дела и архивного хранения.

6. Согласие может быть отозвано субъектом персональных данных или его представителем путем направления письменного заявления ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет) или его представителю по адресу, указанному в начале данного Согласия.

7. В случае отзыва субъектом персональных данных или его представителем согласия на обработку персональных данных ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет) вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2- 11 ч. 1 статьи 6, ч. 2 статьи 10 и ч. 2 статьи 11 Федерального закона №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г.

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)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись ФИО