

**Согласие на обработку персональных данных,
разрешенных для распространения**

Я, _____

(Фамилия, имя, отчество претендента на присвоение ученого звания, степени, серия, номер паспорта, дата и место выдачи, адрес регистрации)

именуемый далее «претендент»

руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на распространение Федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Оператор) (юридический адрес: 630091, г. Новосибирск, Красный проспект, д.52) моих персональных данных в случаях, установленных нормативными правовыми актами Российской Федерации, в целях присвоения мной ученого звания, степени, информационного обеспечения организационной деятельности Университета при присвоении ученого звания, степени, в том числе даю согласие на предоставление моих персональных данных Министерству образования и науки Российской Федерации.:

1. Перечень персональных данных, разрешенных Претендентом для распространения Оператором:

Категория персональных данных- общая Перечень персональных данных	Разрешаю (да)/ не разрешаю (нет)	Условия и запреты на передачу (кроме предоставления доступа) неограниченному кругу лиц <i>(в случае отсутствия условий и запретов – указывается «нет»)</i>
фамилия, имя и отчество		
информация об образовании		
- сведения о научных достижениях;		
другие сведения, характеризующие опыт претендента.		
Сведения о месте работы / образовании/ повышения квалификации, стаже/опыте работы.		
Сведения о научной и/или педагогической деятельности.		
Контактная информация.		

2. Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными Претендента: <https://www.ngmu.ru>, и иных ресурсах в сети Интернет в случаях, если это необходимо для информационного обеспечения и мониторинга организационной деятельности оператора и прохождения мною обязательных процедур, предусмотренных Положением о порядке присвоения ученых званий.

3. Я проинформирован, что Оператор обязан раскрыть правоохранительным органам любую информацию по официальному запросу в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

4. Оставляю за собой право потребовать прекратить распространение моих персональных данных в любое время. По письменному заявлению, содержащему фамилию, имя, отчество (при наличии), контактную информацию (номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес), Оператор обязан немедленно прекратить распространять персональные данные.

5. Настоящее согласие действует в течение семидесяти пяти лет.

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, , _____

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) претендента на присвоение ученого звания, степени, серия и номер паспорта, дата и место выдачи, адрес регистрации)

являясь лицом, претендующим на присвоение ученого звания, разрешаю ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России (далее оператор) обработку моих персональных данных, перечисленных в п. 3 настоящего согласия в целях присвоения ученой звания, степени, информационного обеспечения организационной деятельности Университета при присвоении ученого звания, степени на следующих условиях:

1. Даю согласие на обработку персональных данных, в том числе на совершение действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление), обезличивание, блокирование, уничтожение, использование (кроме распространения) работниками оператора в целях присвоения мной ученого звания, степени, информационного обеспечения организационной деятельности Оператора при присвоении ученого звания, степени, в том числе даю согласие на предоставление моих персональных данных Министерству образования и науки Российской Федерации.

2. Оператор обязуется использовать данные претендента исключительно в целях, определенных в п.1 в соответствии с нормами действующего законодательства, локальными актами оператора. Оператор принимает на себя обязательство по раскрытию персональных данных претендента третьим лицам, за исключением лиц, указанных в п.1 настоящего согласия, без согласия участника только по запросу уполномоченных органов.

3. Перечень сведений, передаваемых на обработку:

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения;
- вид и реквизиты документа, удостоверяющего личность;
- адрес места жительства;
- информация об образовании;
- сведения о трудовом стаже;
- сведения о научных достижениях;
- другие сведения, характеризующие опыт претендента.

Доступ к перечисленным сведениям имеют исключительно работники оператора в соответствии с их должностными обязанностями.

4. В соответствии с п.4 ст. 14 ФЗ №152-ФЗ «О персональных данных» участник имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных, отзыв своего согласия.

5. Я даю согласие на обработку моих персональных данных правопреемнику оператора, если таковая потребуется в связи с реорганизацией.

6. Настоящее согласие действует в течение семидесяти пяти лет.

«____ » 20 ____ г.

(Фамилия, инициалы, подпись)