

## Согласие на обработку персональных данных

Я,

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

(указывается адрес)

Паспорт: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

принимаю решение о предоставлении персональных данных Оператору –

федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования  
«Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской  
Федерации (ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России)

152012, Российская Федерация, Ивановская область, город Иваново,

Шереметевский проспект, дом 8

(Адрес Оператора)

с целью проведения выборов ректора ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России

\_\_\_\_\_  
(указывается цель обработки персональных данных)

своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата, место рождения, сведения о гражданстве (подданстве), данные документа, удостоверяющего личность, сведения об образовании, о полученных документах об образовании, автобиография, информация о трудовой деятельности, сведения о занимаемой должности, стаже, сведения о предыдущем (-их) месте (-ах) работы, сведения о составе семьи, сведения о своих доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера и о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера своих супруга (супруги) и несовершеннолетних детей, адрес места жительства, номера личных телефонов, адрес электронной почты, о тематике и количестве научных трудов, о присуждении ученой степени, о присвоении ученого звания, наименовании направления подготовки и (или) специальности, сведения о повышении квалификации, сведения о профессиональной переподготовке, сведения о наградах (поощрениях), почетных званиях, знаках отличия, сведения о наличии или отсутствии судимости, сведения о привлечении к дисциплинарной, материальной, гражданско-правовой, административной или уголовной ответственности, сведения о владении иностранными языками, сведениями об участии в выборных органах государственной власти, и иные сведения, предоставленные академии в процессе участия в выборах на должность ректора академии

в том числе специальные категории персональных данных: -

и биометрические персональные данные: фотография, видеозапись

**Даю своё согласие на совершение следующих действий с моими персональными данными (ненужное зачеркнуть):** сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

**Даю (не даю) (ненужное зачеркнуть) согласие на передачу, доступ, распространение, предоставление персональных данных определенному кругу лиц (в том числе, на обработку персональных данных по поручению Оператора другому лицу):** Министерству здравоохранения Российской Федерации, исполнительному органу государственной власти Ивановской области, Совету ректоров высших учебных заведений Ивановской области

следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата, место рождения, сведения о гражданстве (подданстве), данные документа, удостоверяющего личность, сведения об образовании, о полученных документах об образовании, автобиография, информация о трудовой деятельности, сведения о занимаемой должности, стаже, сведения о предыдущем (-их) месте (-

ах) работы, сведения о составе семьи, сведения о своих доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера и о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера своих супруга (супруги) и несовершеннолетних детей, адрес места жительства, номера личных телефонов, адрес электронной почты, о тематике и количестве научных трудов, о присуждении ученой степени, о присвоении ученого звания, наименовании направления подготовки и (или) специальности, сведения о повышении квалификации, сведения о профессиональной переподготовке, сведения о наградах (поощрениях), почетных званиях, знаках отличия, сведения о наличии или отсутствии судимости, сведения о привлечении к дисциплинарной, материальной, гражданско-правовой, административной или уголовной ответственности, сведения о владении иностранными языками, сведениями об участии в выборных органах государственной власти, и иные сведения, предоставленные академии в процессе участия в выборах на должность ректора академии

**Даю (не даю) (ненужное зачеркнуть) согласие Оператору для использования, ознакомления неограниченного круга лиц, в том числе обнародование персональных данных в средствах массовой информации, размещение в информационно-телекоммуникационных сетях или предоставления доступа к персональным данным каким-либо иным способом, и считать общедоступными следующие персональные данные:** фамилия, имя, отчество, дата, место рождения, сведения об образовании, автобиография, информация о трудовой деятельности, сведения о занимаемой должности, стаже, сведения о предыдущем (-их) месте (-ах) работы, о тематике и количестве научных трудов, о присуждении ученой степени, о присвоении ученого звания, наименовании направления подготовки и (или) специальности, сведения о повышении квалификации, сведения о профессиональной переподготовке, сведения о наградах (поощрениях), почетных званиях, знаках отличия, фотография

Даю согласие на использование следующих способов обработки персональных данных:

- с использованием средств автоматизации (автоматизированная обработка);
- без использования средств автоматизации (неавтоматизированная обработка);
- смешанная обработка.

Срок, в течение которого действует согласие: в течение сроков хранения документов, установленных номенклатурой дел, утвержденной Оператором

---

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора почтовым отправлением с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю оператора.

---

---

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Дата \_\_\_\_\_