Cогласие субъекта персональных данных на включение персональных данных в общедоступные источники персональных данных

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, |  | | | | | | | | | | | | , |
|  | (фамилия, имя, отчество) | | | | | | | | | | | |  |
| проживающий(ая) по адресу: | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| паспорт серии | | | |  | | | | № |  | | | | |
| выдан | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| дата выдачи | | | «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_г. | | | | | | | | | | |
| данные документа, подтверждающего полномочия законного представителя *(заполняются в том случае, если согласие заполняет законный представитель)*:   |  | | --- | |  | |  |   являюсь субъектом ПДн / законным представителем субъекта ПДн и даю согласие на включение его персональных данных в общедоступные источники *(нужное подчеркнуть)*:  **ВНИМАНИЕ!**  **Сведения о субъекте ПДн заполняются в том случае, если согласие заполняет законный представитель гражданина Российской Федерации**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Сведения о субъекте ПДн (категория субъекта ПДн):** | | | | | ФИО |  | | | | адрес проживания | |  | | |  | | | | | данные документа, удостоверяющего личность: | | |  | |  | | | | |  | | | |   свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями ч.1 ст.8 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие уполномоченным должностным лицам **ФГБОУ ВО ИГМА Минздрава России**, адрес: 426034, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Коммунаров, д 281 (далее – Оператор) включить следующие персональные данные в общедоступные источники Оператора (справочники, адресные книги, официальные сайты академии: домен igma.ru, в т.ч. www.igma.ru, mc.igma.ru, stomigma.ru):   |  | | --- | | - фамилия имя отчество; - занимаемая должность; - уровень профессионального образования; - наименования направления подготовки и (или) специальности, в том числе научной; - квалификация; - ученая степень; - ученое звание; - сведения о государственных наградах, международных почетных званиях или премиях; государственное звание; лауреатство государственных премий; членство в творческих союзах; лауреатство, победы и призы в творческих конкурсах; - квалификационные категории по должности «Учитель» или «Преподаватель»; - сведения о повышении квалификации (за последние 3 года) и сведения о профессиональной переподготовке (при наличии); - преподаваемые учебные предметы, курсы, дисциплины (модули); - общий стаж работы; - стаж работы по специальности; - наименование образовательных программ, в реализации которых участвует педагогический работник; - фотография; - адрес электронной почты; - номер телефона; - адрес места работы. |   Персональные данные должны быть в любое время исключены из общедоступных источников персональных данных в случаях, указанных в ч.2 ст.8 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных». | | | | | | | | | | | | | |
| Я предупрежден(а), что обработка персональных данных осуществляется с использованием бумажных носителей и средств вычислительной техники, с соблюдением принципов и правил обработки персональных данных, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных». | | | | | | | | | | | | | |
| Срок действия согласия на включение персональных данных в общедоступные источники – в течение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Согласие может быть досрочно отозвано путем подачи письменного заявления в адрес Оператора. | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  |  | | |  |  | | |
| (дата) | | | | | |  | (подпись) | | |  | (расшифровка подписи) | | |