

**Согласие на обработку персональных данных обучающегося на факультете повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России**

Руководствуясь ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», я,

Фамилия имя отчество полностью, дата рождения

Номер мобильного телефона

Адрес электронной почты

заявляю о согласии на обработку своих персональных данных (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, в том числе передачу третьим лицам, которым могут быть переданы персональные данные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, подлежащих обработке персональных данных оператором – ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, с целью корректного оформления договорных отношений между мной и РостГМУ, представления требуемой информации в государственные органы в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, внесения данных о полученных мной образовательных документах в предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации информационные системы (базы данных) в следующем порядке: фамилия, имя, отчество (при наличии) дата, месяц, год рождения, гражданство, пол, адрес места жительства, адрес электронной почты, номер телефона, СНИЛС, уровень образования, сведения о выданных образовательных документах (наименование, серия, номер, дата выдачи, наименование квалификации (профессии, специальности) по документу об образовании, наименование дополнительной профессиональной программы (повышение квалификации/профессиональная переподготовка)

Сведения об информационных ресурсах оператора, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

- Информационная база «Повышение квалификации» в системе «1С:Предприятие» для служебного использования ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России для внесения данных в информационную базу и использование в целях обеспечения образовательного процесса на факультете повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России;

- Федеральный реестр сведений документов об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении (ФИС ФРДО) для внесения данных в ФИС ФРДО и получение данных из указанной информационной системы в целях обеспечения образовательного процесса на факультете повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России;

- Федеральный регистр медицинских работников (ФИС ФРМР) для получение данных из ФРМР в целях обеспечения образовательного процесса на факультете повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России;

- Портал непрерывного медицинского образования (Портал НМО) для получения данных о слушателях с Портала НМО в целях обеспечения образовательного процесса на факультете повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Настоящее согласие дано на срок, установленный действующим законодательством Российской Федерации.

Субъект персональных данных:

Фамилия, инициалы

Дата заполнения

Подпись