

СОГЛАСИЕ

субъекта персональных данных на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу:

паспорт серии _____ № _____
выдан _____

дата выдачи « ____ » _____ г. контактный телефон _____

свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие уполномоченным должностным лицам ФГБОУ ВО Тверского ГМУ Минздрава России, адрес: 170100, Советская ул., д. 4, ИНН 6905010888, ОГРН 1026900571059 (далее – Оператор), на распространение своих обрабатываемых персональных данных:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешение к распространению (да/нет)
Общие	Фамилия	да/нет
Общие	Имя	да/нет
Общие	Отчество	да/нет
Общие	Сведения о результатах вступительных испытаний	да/нет
Общие	Сведения о наличии или отсутствии индивидуальных достижений	да/нет

Распространение персональных данных осуществляется с целью **публикации информации о зачислении по образовательным программам высшего образования.**

Способами обработки персональных данных в рамках настоящего согласия являются: любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Способом распространения персональных данных в рамках настоящего согласия является размещение в сети Интернет **на официальном сайте ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России (www.tvgmu.ru).**

С целью выполнения Федерального законодательства, в частности: выполнение требования Федерального закона от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных» статьи 10.1. «Особенности обработки персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения»

Срок действия Согласия на распространение персональных данных – с даты подписания Согласия **до 1 сентября 2021 года.** Согласие может быть досрочно отозвано путем подачи письменного заявления в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку надлежаще уполномоченному представителю Оператора.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)