

**Согласие
на обработку персональных данных участника олимпиады**

Я, _____	_____	_____
<i>(фамилия)</i>	<i>(имя)</i>	<i>(отчество)</i>
<i>(основной документ, удостоверяющий личность)</i>	<i>(номер основного документа, удостоверяющего личность)</i>	
<i>(сведения о дате выдачи указанного документа)</i>	<i>(сведения о выдавшем указанный документ органе)</i>	

зарегистрированный по адресу: _____

(адрес)

принимаю решение о предоставлении своих персональных данных в составе:

фамилия, имя, отчество; дата и место рождения, а также иные данные, содержащиеся в удостоверении личности; адрес регистрации и фактического проживания; сведения об образовании; сведения о необходимости создания специальных условий, в случаях прямо предусмотренных действующим законодательством; контактные номера телефонов, адрес(а) электронной почты; СНИЛС.

и даю согласие на их обработку

на бумажных носителях (обработка персональных данных без использования средств автоматизации) и смешанным способом (обработка персональных данных с использованием средств автоматизации)

включающую

сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление), уточнение (изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление), передачу (доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение

своей волей и в своих интересах

федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, **расположенному по адресу:**

Курская область, г. Курск, ул. Карла Маркса, д. 3

с целью

организации и проведения школьных олимпиад в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

на срок: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении

Порядок отзыва согласия

указан в Политике обработки персональных данных в КГМУ, пункт 12.13. Ознакомиться с Политикой обработки персональных данных в КГМУ можно на официальном сайте КГМУ.

Порядок защиты субъектом персональных данных своих прав и законных интересов:

осуществляется в соответствии с требованиями Федерального закона №152 от 27 июля 2006 г. «О персональных данных».

Я подтверждаю, что предоставленные мною персональные данные являются полными, актуальными и достоверными.

Я обязуюсь своевременно извещать об изменении предоставленных персональных данных.

« _____ » _____ 20 _____ г.

(личная подпись)

(инициалы, фамилия)

Предоставленные данные соответствуют предъявленным документам, удостоверяющим личность

« _____ » _____ 20 _____ г.

(должность)

(личная подпись)

(инициалы, фамилия)

**Согласие
на распространение персональных данных участника олимпиады**

Я, _____	_____	_____
<i>(фамилия)</i>	<i>(имя)</i>	<i>(отчество)</i>
<i>(основной документ, удостоверяющий личность)</i>	<i>(номер основного документа, удостоверяющего личность)</i>	
<i>(сведения о дате выдачи указанного документа)</i>	<i>(сведения о выдавшем указанный документ органе)</i>	

зарегистрированный по адресу: _____

(адрес)

принимаю решение о предоставлении своих персональных данных для распространения в составе:

все, нижеуказанные, либо:

фамилия, имя, отчество;

дата и место рождения, а также иные данные, содержащиеся в удостоверении личности;

адрес регистрации и фактического проживания;

сведения об образовании; сведения о необходимости создания специальных условий, в том числе данные медицинского характера, в случаях прямо предусмотренных действующим законодательством;

контактные номера телефонов, адрес(а) электронной почты;

СНИЛС.

и даю согласие на их передачу (распространение):

на бумажных носителях (распространение персональных данных без использования средств автоматизации) и смешанным способом (распространение персональных данных с использованием средств автоматизации)

своей волей и в своих интересах

федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, **расположенному по адресу:**

Курская область, г. Курск, ул. Карла Маркса, д. 3

с целью

организации и проведения школьных олимпиад в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

на срок: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении

Порядок отзыва согласия на распространение персональных данных

указан в Политике обработки персональных данных в КГМУ, пункт 12.13. Ознакомиться с Политикой обработки персональных данных в КГМУ можно на официальном сайте КГМУ.

Порядок защиты субъектом персональных данных своих прав и законных интересов:

осуществляется в соответствии с требованиями Федерального закона №152 от 27 июля 2006 г. «О персональных данных».

Я подтверждаю, что предоставленные мною персональные данные для распространения являются полными, актуальными и достоверными.

Я обязуюсь своевременно извещать об изменении своих персональных данных, предоставленных для распространения.

« _____ » _____ 20 _____ г.

(личная подпись)

(инициалы, фамилия)

Предоставленные данные соответствуют предъявленным документам, удостоверяющим личность

« _____ » _____ 20 _____ г.

(должность)

(личная подпись)

(инициалы, фамилия)

**Согласие
на обработку персональных данных родителя**

Я,	_____	_____	_____
	<i>(фамилия)</i>	<i>(имя)</i>	<i>(отчество)</i>
	<i>(основной документ, удостоверяющий личность)</i>	<i>(номер основного документа, удостоверяющего личность)</i>	
	<i>(сведения о дате выдачи указанного документа)</i>	<i>(сведения о выдавшем указанный документ органе)</i>	
зарегистрированный по адресу:			
принимаю	решение	о предоставлении	в отношении себя и своего несовершеннолетнего ребёнка,
_____ следующих персональных данных:			
<i>(Фамилия, имя, отчество ребёнка)</i>			
фамилия, имя, отчество; данные, содержащиеся в удостоверении личности; адрес регистрации и фактического проживания; контактные номера телефонов			
и даю согласие на их обработку			
на бумажных носителях (обработка персональных данных без использования средств автоматизации) и смешанным способом (обработка персональных данных с использованием средств автоматизации)			
включающую			
сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление), уточнение (изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление), передачу (доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение			
своей волей и в своих интересах			
федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, расположенному по адресу:			
Курская область, г. Курск, ул. Карла Маркса, д. 3			
с целью			
организации и проведения школьных олимпиад в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации			
на срок: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении			
Порядок отзыва согласия			
указан в Политике обработки персональных данных в КГМУ, пункт 12.13. Ознакомиться с Политикой обработки персональных данных в КГМУ можно на официальном сайте КГМУ.			
Порядок защиты субъектом персональных данных своих прав и законных интересов:			
осуществляется в соответствии с требованиями Федерального закона № 152 от 27 июля 2006 г. «О персональных данных».			
Я подтверждаю, что предоставленные мною персональные данные являются полными, актуальными и достоверными.			
Я обязуюсь своевременно извещать об изменении предоставленных персональных данных.			
« _____ » _____ 20 _____ г.	_____	<i>(личная подпись)</i>	<i>(инициалы, фамилия)</i>
Предоставленные данные соответствуют предъявленным документам, удостоверяющим личность			
« _____ » _____ 20 _____ г.	_____	<i>(должность)</i>	<i>(личная подпись)</i>
		<i>(инициалы, фамилия)</i>	

**Согласие
на распространение персональных данных родителя**

Я,	_____	_____	_____
	<i>(фамилия)</i>	<i>(имя)</i>	<i>(отчество)</i>
	<i>(основной документ, удостоверяющий личность)</i>	<i>(номер основного документа, удостоверяющего личность)</i>	
	<i>(сведения о дате выдачи указанного документа)</i>	<i>(сведения о выдавшем указанный документ органе)</i>	
зарегистрированный по адресу:			
принимаю	решение	о предоставлении	в отношении себя и своего несовершеннолетнего ребёнка,
_____ следующих персональных данных			
<i>(Фамилия, имя, отчество ребёнка)</i>			
для распространения в составе:			
<input type="checkbox"/> все, нижеуказанные, либо:			
<input type="checkbox"/> фамилия, имя, отчество;			
<input type="checkbox"/> данные, содержащиеся в удостоверении личности;			
<input type="checkbox"/> адрес регистрации и фактического проживания;			
<input type="checkbox"/> контактные номера телефонов			
и даю согласие на их передачу (распространение):			
на бумажных носителях (распространение персональных данных без использования средств автоматизации) и смешанным способом (распространение персональных данных с использованием средств автоматизации)			
включающую			
сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление), уточнение (изменение), извлечение, использование, передачу (распространение), передачу (предоставление), передачу (доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение			
своей волей и в своих интересах			
федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, расположенному по адресу:			
Курская область, г. Курск, ул. Карла Маркса, д. 3			
с целью			
организации и проведения школьных олимпиад в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации			
на срок: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении			
Порядок отзыва согласия на распространение персональных данных			
указан в Политике обработки персональных данных в КГМУ, пункт 12.13. Ознакомиться с Политикой обработки персональных данных в КГМУ можно на официальном сайте КГМУ.			
Порядок защиты субъектом персональных данных своих прав и законных интересов:			
осуществляется в соответствии с требованиями Федерального закона № 152 от 27 июля 2006 г. «О персональных данных».			
Я подтверждаю, что предоставленные мною персональные данные являются полными, актуальными и достоверными.			
Я обязуюсь своевременно извещать об изменении предоставленных персональных данных.			
« _____ » _____ 20 _____ г.	_____	<i>(личная подпись)</i>	<i>(инициалы, фамилия)</i>
Предоставленные данные соответствуют предъявленным документам, удостоверяющим личность			
« _____ » _____ 20 _____ г.	_____	<i>(должность)</i>	<i>(личная подпись)</i>
		<i>(инициалы, фамилия)</i>	