

Согласие на использование и обработку персональных данных

г. Краснодар

«___» _____ 20__ г.

Я, _____
фамилия имя отчество

в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» №152-ФЗ от 27.07.2006 своей волей даю согласие на любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными (далее – ПД), включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, передачу данных на единый портал государственных услуг СуперСервис «Поступай в вуз онлайн», государственную платформу «Работа в России», федеральную информационную систему государственной итоговой аттестации и приема и иные федеральные цифровые информационные системы в части данных по приему в Университет, включающих следующие:

- фамилию, имя, отчество, пол,
- дату и место рождения, гражданство,
- контактные данные (включая адреса, номера телефонов и эл.почты),
- фотографию
- семейное положение,
- сведения документов, удостоверяющих личность,
- сведения об образовании и о документах об образовании,
- страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде РФ (СНИЛС),
- информацию о состоянии здоровья (в т.ч. наличии инвалидности),
- результаты ЕГЭ и/или вступительных испытаний,
- сведения, подтверждающие наличие права на особую квоту,
- сведения, подтверждающие наличие права на отдельную квоту,
- сведения, подтверждающие наличие индивидуальных достижений,
- сведения об участии в конкурсе на целевую квоту с указанием реквизитов заявки необходимые ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России в целях организации приемной кампании на 2026/2027 учебный год, в том числе для:
 - организации приема документов и формирования личных дел абитуриентов,
 - включения в Федеральные информационные системы,
 - обезличенное размещение на сайте Университета данных согласно конкурсным спискам, баллов ЕГЭ и вступительных испытаний, проводимых Университетом самостоятельно субъекта ПД,
 - организации миграционного учета (если необходимо),
 - формирования отчетности, регламентируемой Федеральными органами исполнительной власти.

Паспорт субъекта ПД _____ серия _____ номер _____, выдан
_____ «___» _____ 20__ г.
зарегистрирован(а) по адресу: _____

Оператор: ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России, г. Краснодар, ул. Митрофана Седина, 4
Ректор Алексеенко Сергей Николаевич.

Согласие действует до момента письменного отзыва субъектом персональных данных.

_____ *подпись* / _____ / *Фамилия И.О.*