



Документ подписан
электронной подписью

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 00FF9D4668D0B2CEE5D82F6C33991DE1D8

Владелец: Корягина Наталья Геннадьевна

Действителен с 02.09.2026 до 26.11.2027

УТВЕРЖДЕНА
приказом КГБПОУ «АИРМО»
от 14.09.2026 № Бар-215/кп

ПОЛОЖЕНИЕ

об обработке персональных данных сотрудников и обучающихся
КГБПОУ «Алтайский институт развития медицинского образования»

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Трудовым кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», Федеральным законом от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», постановлением Правительства РФ от 15.09.2008 № 687 «Об утверждении Положения об особенностях обработки персональных данных, осуществляемой без использования средств автоматизации», постановлением Правительства РФ от 01.11.2012 № 1119 «Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных» и иными нормативными правовыми актами.

1.2. Настоящее Положение определяет порядок обработки персональных данных сотрудников и обучающихся КГБПОУ «АИРМО» (далее – Учреждение), а также меры по обеспечению их защиты.

1.3. Основные понятия:

Персональные данные (ПДн) – любая информация, относящаяся к прямо или косвенно определенному или определяемому физическому лицу (субъекту ПДн);

Оператор – Учреждение, самостоятельно или совместно с другими лицами организующее и (или) осуществляющее обработку ПДн, а также определяющее цели и состав обрабатываемых данных;

Обработка ПДн – любое действие (операция) или совокупность действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без их использования, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение;

Сотрудник – лицо, состоящее с Учреждением в трудовых отношениях;

Обучающийся – лицо, зачисленное в Учреждение для освоения образовательных программ.

1.4. Правовые основания обработки:

ТК РФ (для сотрудников);

Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (для обучающихся);

Устав Учреждения;

договоры, заключаемые с субъектами ПДн;

согласия субъектов ПДн на обработку их персональных данных.

2. ЦЕЛИ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

2.1. Обработка ПДн сотрудников осуществляется исключительно в целях:

обеспечения соблюдения трудового законодательства;
содействия в трудоустройстве, обучении и продвижении по службе;
обеспечения личной безопасности сотрудников;
контроля количества и качества выполняемой работы;
обеспечения сохранности имущества Учреждения;
ведения кадрового делопроизводства;
начисления и выплаты заработной платы, пособий, компенсаций;
исполнения требований налогового и пенсионного законодательства.

2.2. Обработка ПДн обучающихся осуществляется в целях:

организации образовательного процесса;
ведения учета успеваемости и посещаемости;
обеспечения безопасности обучающихся;
формирования статистической и отчетной документации;
предоставления мер социальной поддержки;
ведения учета военнообязанных (при наличии).

2.3. Обработка персональных данных должна ограничиваться достижением конкретных, заранее определенных и законных целей. Не допускается обработка персональных данных, несовместимая с целями сбора персональных данных.

3. СОСТАВ ОБРАБАТЫВАЕМЫХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

3.1. ПДн сотрудников:

ФИО, дата и место рождения, гражданство, пол;
паспортные данные, ИНН, СНИЛС;
адрес регистрации и фактического проживания, контактные телефоны, электронная почта;
сведения об образовании, квалификации, профессиональной переподготовке;
сведения о трудовой деятельности (трудовая книжка, трудовые договоры);
сведения о семейном положении, составе семьи (в случаях, предусмотренных законом);
сведения о воинском учете;
сведения о доходах, начислениях и удержаниях;
сведения о состоянии здоровья (в части, необходимой для выполнения трудовой функции);
банковские реквизиты для перечисления заработной платы;
фотография.

3.2. ПДн обучающихся:

ФИО, дата рождения, гражданство, пол;
паспортные данные;
адрес регистрации и фактического проживания, контактные данные;
данные о законных представителях (для несовершеннолетних);
сведения об образовании (предыдущие документы об образовании);
сведения об успеваемости и посещаемости;
сведения о состоянии здоровья (в объеме, необходимом для организации образовательного процесса и обеспечения безопасности);
сведения о социальном статусе (для предоставления мер поддержки);
фотография.

3.3. Запреты:

Оператор не имеет права получать и обрабатывать ПДн о политических, религиозных и иных убеждениях, частной жизни, членстве в общественных объединениях и профсоюзной деятельности, за исключением случаев, прямо предусмотренных законодательством;

Обработка специальных категорий ПДн (расовая, национальная принадлежность, состояние здоровья, интимная жизнь) допускается только в случаях, предусмотренных законодательством.

4. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

4.1. Все ПДн получаются непосредственно у субъекта ПДн. Если данные могут быть получены только от третьей стороны, субъект должен быть уведомлен об этом заранее и дать письменное согласие.

4.2. Обработка ПДн осуществляется с согласия субъекта, за исключением случаев, когда это необходимо для исполнения закона или договора, стороной которого является субъект.

4.3. Обработка без использования средств автоматизации осуществляется в соответствии с требованиями постановления Правительства РФ от 15.09.2008 № 687 «Об утверждении положения об особенностях обработки персональных данных, осуществляемой без использования средств автоматизации».

4.4. Обработка с использованием средств автоматизации осуществляется с соблюдением требований Приказа ФСТЭК России от 18.02.2013 № 21 «Об утверждении состава и содержания организационных и технических мер по обеспечению безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных».

4.5. Хранение:

ПДн хранятся в форме, позволяющей определить субъекта, не дольше, чем этого требуют цели обработки, если срок хранения не установлен законодательством;

документы, содержащие ПДн, хранятся в помещениях, обеспечивающих защиту от несанкционированного доступа;

электронные базы данных размещаются на серверах, находящихся на территории Российской Федерации, с соблюдением требований локализации.

4.6. Передача третьим лицам:

передача ПДн третьим лицам осуществляется только с письменного согласия субъекта, за исключением случаев, предусмотренных законодательством (например, по запросу правоохранительных органов, военкомата, налоговой службы);

лица, получающие ПДн, должны быть предупреждены о том, что данные могут быть использованы только в целях, для которых они сообщены, и обязаны соблюдать конфиденциальность.

4.7. Уничтожение:

При достижении целей обработки, отзыве согласия или ликвидации Учреждения ПДн подлежат уничтожению в срок, не превышающий 30 дней;

4.8. Особенности обработки персональных данных, разрешенных субъектом для распространения:

согласие на обработку персональных данных, разрешенных для распространения, оформляется отдельно от иных согласий. Молчание или бездействие субъекта не может считаться согласием;

субъект вправе установить запреты на передачу (кроме предоставления доступа) этих данных неограниченному кругу лиц, а также запреты на обработку или условия обработки;

передача (распространение, предоставление, доступ) персональных данных, разрешенных для распространения, должна быть прекращена в любое время по требованию субъекта.

5. ПРАВА СУБЪЕКТОВ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

5.1. Сотрудники и обучающиеся имеют право на:

получение полной информации об их ПДн и обработке этих данных;

свободный бесплатный доступ к своим ПДн, включая право на получение копий;

требование уточнения, блокирования или уничтожения неполных, устаревших или недостоверных данных;

отзыв согласия на обработку ПДн (в случаях, когда обработка основана на согласии);

обжалование действий или бездействия Оператора в Роскомнадзор или в суд.

6. МЕРЫ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ БЕЗОПАСНОСТИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

6.1. Оператор принимает необходимые правовые, организационные и технические меры для защиты ПДн от неправомерного доступа, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения.

6.2. К таким мерам относятся:

назначение ответственного за организацию обработки ПДн;

ограничение доступа к ПДн только уполномоченными лицами, которым данные необходимы для выполнения трудовых функций;

ведение учета носителей информации и лиц, допущенных к обработке;

применение средств защиты информации (антивирусы, межсетевые экраны, парольная защита);

организация пропускного режима и охраны помещений;

ознакомление сотрудников с законодательством о ПДн под роспись;

проведение внутренних проверок соблюдения требований.

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

7.1. Сотрудники, виновные в нарушении норм, регулирующих обработку и защиту ПДн, несут дисциплинарную, материальную, гражданско-правовую, административную и уголовную ответственность в соответствии с законодательством РФ.

7.2. Оператор несет ответственность за вред, причиненный субъекту ПДн вследствие нарушения законодательства, независимо от вины, если не докажет обратное.

7.3. Контроль за исполнением настоящего Положения возлагается на ответственного за организацию обработки ПДн.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Настоящее Положение вступает в силу с момента его утверждения приказом директора Учреждения.

8.2. Изменения и дополнения в Положение вносятся при изменении законодательства или по решению Оператора.

**СОГЛАСИЕ РАБОТНИКА
на обработку персональных данных**

Я, _____,

(Ф.И.О. полностью)

_____ года рождения, зарегистрированный (-ая) по адресу:

паспорт: серия _____ и номер _____, выдан _____

_____ (дата и название выдавшего органа)

код подразделения: _____

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- заключения и регулирования трудовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений;
- отражения информации в кадровых документах; начисления заработной платы;
- исчисления и уплаты предусмотренных законодательством РФ налогов, сборов и взносов на обязательное социальное и пенсионное страхование;
- представления работодателем установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц, в том числе сведений персонифицированного учета в СФР, сведений подоходного налога в ФНС России, военный комиссариат, управление по вопросам миграции, иные сторонние организации;
- предоставления сведений в банк для оформления банковской карты и перечисления на нее заработной платы;
- предоставления налоговых вычетов; обеспечения моей безопасности;
- контроля количества и качества выполняемой мной работы; обеспечения сохранности имущества работодателя

даю согласие

КГБПОУ «Алтайский институт развития медицинского образования», расположенному по адресу: город Барнаул, ул. Малахова, д. 19, на обработку моих персональных данных, а именно: на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных автоматизированным и неавтоматизированным способом.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество;

дата и место рождения; гражданство;

пол, возраст; паспортные данные;

адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания; номер телефона (домашний, мобильный), электронная почта;

данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации;

семейное положение, сведения о составе семьи, которые могут понадобиться работодателю для предоставления мне льгот, предусмотренных трудовым и налоговым законодательством;

сведения о трудовом стаже, предыдущих местах работы, доходах с предыдущих мест работы;

ИНН;

СНИЛС;

сведения о наличии (отсутствии) судимости и (или) факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования;
сведения о доходах;
сведения о социальных льготах, социальном положении; сведения о научной деятельности;
сведения о воинском учете;
сведения о прохождении медицинского осмотра (медицинской книжке, медицинском заключении психиатра);
сведения об инвалидности;
реквизиты банковской карты;
информация о приеме, переводе, увольнении и иных событиях, относящихся к моей трудовой деятельности в КГБПОУ «Алтайский институт развития медицинского образования»;
сведения о доходах в КГБПОУ «Алтайский институт развития медицинского образования»; сведения о деловых и иных личных качествах, носящих оценочный характер;
иные персональные сведения, указанные при получении запроса из сторонней организации.

Я во исполнение Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обработку и включение в общедоступные источники (справочники, адресные книги, официальный сайт КГБПОУ «Алтайский институт развития медицинского образования» aigmo22.ru и другие информационные системы своих персональных данных: фамилия, имя, отчество; место работы; сведения о должности, профессии, специальности; сведения об образовательной, научной и медицинской деятельности; адреса электронной почты, фотографии (официальной, либо в деловой обстановке, связанной с выполнением трудовых функций). Я извещен(а), что эти данные могут быть в любое время исключены из общедоступных источников, за исключением периодических печатных изданий, где исключение персональных данных возможно в следующем тираже, по моему требованию, либо по решению суда или иных уполномоченных государственных органов.

Я предоставляю КГБПОУ «Алтайский институт развития медицинского образования» право осуществлять следующие действия с моими персональными данными в документальной и электронной форме с использованием средств автоматизации и без них: сбор, накопление, систематизация, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, работниками, уполномоченными на вышеуказанные действия в целях реализации трудовых отношений и исполнения трудового договора, обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, содействия в трудоустройстве, обучении и продвижении по службе, обеспечения личной безопасности, контроля количества и качества выполняемой работы и обеспечения сохранности имущества.

Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами колледжа, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Настоящее согласие вступает в законную силу со дня его подписания и может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления, направленного в КГБПОУ «Алтайский институт развития медицинского образования», расположенному по адресу: г. Барнаул, ул. Малахова, д. 19

(дата)	(подпись)	(расшифровка подписи)
С Положением «Об обработке персональных данных сотрудников и обучающихся КГБПОУ «Алтайский институт развития медицинского образования» ознакомлен (а)		
(дата)	(подпись)	(расшифровка подписи)

Обязательство
о неразглашении конфиденциальной информации и персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя отчество полностью)
паспорт серии _____, номер _____, выданный _____
« » _____ г.

понимаю, что получаю доступ к сведениям конфиденциального характера и персональным данным работников, обучающихся, слушателей, абитуриентов краевого государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Барнаульский базовый медицинский колледж» (далее КГБПОУ ББМК или Работодатель) и во время исполнения своих обязанностей осуществляю их обработку (в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение конфиденциальной информации и персональных данных (далее – информация ограниченного распространения).

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести как прямой, так и косвенный ущерб субъектам информации ограниченного распространения (далее – субъект персональных данных), в связи с этим, а также в соответствии с действующим законодательством, положением «Об обработке персональных данных сотрудников и обучающихся КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж»» и иными локальными актами, действующими у Работодателя в период своих трудовых отношений в КГБПОУ ББМК и в течение трех лет после их окончания обязуюсь:

Строго соблюдать и выполнять российское законодательство о конфиденциальной информации и персональных данных, локальные документы КГБПОУ ББМК, регламентирующие порядок и правила работы с информацией ограниченного распространения.

Не разглашать информацию ограниченного распространения, которая мне будет доверена или станет известна при выполнении мной должностных обязанностей, а также в результате технических сбоев в работе информационных систем КГБПОУ ББМК или нарушения коллегами правил обработки информации ограниченного распространения и получения мной несанкционированного доступа к такой информации.

Не передавать третьим лицам и не раскрывать публично информацию ограниченного распространения, содержащуюся как на бумажных носителях, так и в информационных системах КГБПОУ ББМК без письменного распоряжения на выполнение таких действий Работодателя или руководителя структурного подразделения в котором я непосредственно работаю.

Не выдавать логин и пароль доступа к официальному сайту и (или) другим информационным системам КГБПОУ ББМК третьим лицам в целях обеспечения защиты моих интересов и информационной безопасности Работодателя.

В случае моего увольнения, все носители информации ограниченного распространения (черновики, таблицы, магнитные и оптические носители, дискеты, flash-накопители, распечатки на принтерах, и пр.), которые находились в моём распоряжении в связи с выполнением мною должностных обязанностей во время работы в колледже, передать лично директору или руководителю структурного подразделения в котором я непосредственно работал(а).

Об утере носителей информации ограниченного распространения, ключей от режимных помещений, хранилищ, сейфов (металлических шкафов), и о других фактах, которые могут привести к нарушению правил обработки персональных данных немедленно сообщать своему непосредственному руководителю или лично директору.

Знакомиться только с той информацией, которая необходима мне для выполнения своих должностных обязанностей.

В случае попытки посторонних лиц незаконно получить от меня информацию ограниченного распространения, немедленно сообщать директору или своему непосредственному руководителю.

Я понимаю, что я несу персональную ответственность за предоставление достоверной информации о себе, а также за самостоятельное размещение и последствия размещения такой информации на официальном сайте и (или) других информационных системах колледжа.

Я в период моей работы в КГБПОУ ББМК предоставляю ему право при необходимости проверять соблюдение мной требований действующих положений по соблюдению обработки информации ограниченного распространения и иных требований безопасности методами, разрешенными законодательством Российской Федерации.

Мне известно, что невыполнение или ненадлежащее выполнение мной этих положений может повлечь уголовную, административную, гражданско-правовую, дисциплинарную и материальную ответственность

« » _____ 20 ____ г.

Ф.И.О.

подпись

Права и обязанности в области защиты персональных данных и другой конфиденциальной информации мне разъяснены, с документами Работодателя, устанавливающими порядок обработки конфиденциальной информации и персональных данных

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ /
ознакомлен(а) Ф.И.О. подпись

Я подтверждаю, что данные мной обязательства получены на добровольной основе, без принуждения и недопонимания сути данных обязательств.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ /
Ф.И.О. подпись

Перечень сведений конфиденциального характера и персональных данных в КГБПОУ ББМК

1. работников:

фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата и место рождения; гражданство; пол; серия и номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе; серия и номер заграничного паспорта, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе; адрес места жительства: по месту регистрации и фактический, дата регистрации по указанному месту жительства, контактный телефон (домашний и мобильный); идентификационный номер налогоплательщика; номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; сведения о номере, дате выдачи страхового медицинского полиса и страховой компании, выдавшей его; семейное, социальное положение; сведения о составе семьи с указанием степени родства, фамилии, имени, отчества, даты и места рождения, адреса места жительства (регистрации), места работы и должность; сведения об образовании; годы обучения в учреждениях высшего и (или) среднего профессионального образования; наличии ученой степени, ученого звания; серия, номер, дата выдачи документа об образовании, наименование образовательного учреждения, выдавшего данный документ и другую дополнительную информацию, отнесенную к персональным данным; профессия; должность; специальность; стаж работы; место работы; сведения о научной деятельности; сведения о заработной плате, налогах, прочих платежах и другая информация финансового характера; сведения о наличии автомобиля; сведения о воинском учете (для военнообязанных и лиц, подлежащих призыву на военную службу); содержание трудового договора; данные трудовой книжки; приказы и копии приказов, имеющих отношение к персональным данным; документы об аттестации, повышения квалификации, усовершенствования, переподготовки; заявления, объяснительные и служебные записки работника; сведения о социальных льготах и выплатах; сведения о получении пенсии; сведения, содержащиеся в документах, подтверждающие право на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям (об инвалидности, о беременности и т.п.), фотография (анфас); сведения в медицинской книжке; сведения о работнике, содержащиеся в иных документах; логин и пароль доступа к официальному сайту и (или) другим информационным системам КГБПОУ ББМК.

2. обучающихся, слушателей, абитуриентов:

фотография (анфас); фамилия; имя; отчество; год, месяц, дата и место рождения; пол; гражданство (подданство); серия и номер основного документа, удостоверяющего личность; сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе; адрес места жительства: по месту регистрации и фактический; дата регистрации по указанному месту жительства, контактный телефон; семейное, социальное положение; сведения о составе семьи с указанием степени родства, фамилии, имени, отчества, даты и места рождения, адреса, телефона, места работы; сведения об образовании; серия, номер, дата выдачи документа об образовании, наименование образовательного учреждения, выдавшего данный документ и другую дополнительную информацию, отнесенную к персональным данным; оценки Единого Государственного Экзамена; материалы вступительных испытаний; основа обучения; форма обучения; специальность; текущая и итоговая успеваемость; приказы и копии приказов, имеющих отношение к процессу обучения; заявления, объяснительные и служебные записки; информация финансового характера; идентификационный номер налогоплательщика; номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; сведения о номере, дате выдачи страхового медицинского полиса и страховой компании, выдавшей его; данные трудовой книжки; сведения о воинском учете (для военнообязанных и лиц, подлежащих призыву на военную службу); сведения о социальных льготах и выплатах; сведения, содержащиеся в документах, подтверждающие право на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям (об инвалидности, о беременности и т.д.); сведения в медицинской книжке; иные сведения, являющиеся персональными данными; логин и пароль доступа к официальному сайту и (или) другим информационным системам КГБПОУ ББМК.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ /
Ф.И.О. подпись

Один экземпляр обязательств получил(а)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ /
Ф.И.О. подпись

С Положением «Об обработке персональных данных сотрудников и обучающихся КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж» и гарантиях их защиты ознакомлен(а).

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**

Я, _____,
года рождения, зарегистрированный (ая) по адресу: _____

проживающий (ая) по адресу: _____

паспорт: серия _____ номер _____, выдан _____

(когда и кем выдан)

являясь законным представителем _____ обучающегося

(мать, отец)

(Ф.И.О. полностью)

года рождения, зарегистрированный (ая) по адресу: _____

проживающий (ая) по адресу: _____

паспорт: серия _____ номер _____, выдан _____

(дата, название выдавшего органа)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю добровольное согласие Краевому государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению «Алтайский институт развития медицинского образования», (далее – Оператор), расположенному по адресу: 656023, г. Барнаул, ул. Малахова, 19, на обработку моих персональных данных на следующих условиях.

1. Цели обработки:

- обеспечение соблюдения Конституции РФ, Федеральных законов и иных нормативных правовых актов РФ в связи с обучением у Оператора;
- функционирование информационных систем обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Оператора;

- обеспечение делопроизводства и документооборота Оператора;

- формирование личного кабинета обучающегося;

2. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- фотография (анфас);
- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата и место рождения;
- пол;
- гражданство;
- серия и номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдаче указанного документа и выдавшем его органе;
- адрес места жительства (по месту регистрации и фактический), дата регистрации по указанному месту жительства, контактный телефон, адрес электронной почты;
- семейное, социальное положение;
- сведения о составе семьи с указанием степени родства, фамилии, имени, отчества, даты и места рождения, адреса, телефона, места работы;
- сведения об образовании: серия, номер, дата выдачи документа об образовании, наименование образовательного учреждения, выдавшего данный документ и другая дополнительная информация, отнесенная к моим персональным данным;
- хранение в личном деле оригиналов и копий предоставляемых документов об образовании, копий паспорта;
- материалы вступительных испытаний;
- зачисление в учебное заведение;
- номер учебной группы;
- основа обучения;
- форма обучения;
- специальность;
- сведения о переводе на другую форму обучения;
- сведения о переводе в другую образовательную организацию;
- сведения о текущей успеваемости, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации;

- сведения о дисциплинарном взыскании;
- информация финансового характера (назначение стипендий и иных выплат);
- оформление банковских карт (для начисления выплат стипендий, пособий и др.);
- сведения о социальных льготах и выплатах;
- заселение в общежитие;
- идентификационный номер налогоплательщика;
- номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
- сведения о номере, дате выдачи страхового медицинского полиса и страховой компании, выдавшей его;
- сведения о научной деятельности, об участии в конкурсах, социальных проектах;
- данные трудовой книжки;
- сведения о воинском учете (для военнообязанных и лиц, подлежащих призыву на военную службу);
- сведения, содержащиеся в документах, подтверждающие право на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям (об инвалидности, о беременности и т.д.);
- сведения в медицинской справке о прохождении медицинского осмотра (санитарной книжке), если это требуется в связи с прохождением обучения;
- сведения о прохождении аккредитации.

3. Под обработкой персональных данных понимается сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, (обновление и изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

4. Способ обработки автоматизированный (с использованием средств автоматизации) и неавтоматизированный (без использования средств автоматизации).

5. Я даю согласие на включение в общедоступные источники (справочники, адресные книги, сайт Оператора) своих персональных данных: фамилии, имени, отчества, сведений о номере группы, специальности, научной деятельности. Я извещен (а), о том, что:

5.1. Эти данные могут быть в любое время исключены из общедоступных источников, за исключением периодических печатных изданий, где исключение персональных данных возможно в следующем тираже по моему требованию, либо по решению суда или иных уполномоченных государственных органов;

5.2. Я подтверждаю достоверность предоставленных мною персональных данных.

5.3. В случае изменения моих персональных данных обязуюсь в десятидневный срок предоставить уточненные данные Оператору.

5.4. Я понимаю, что это согласие также распространяется на все персональные данные, размещенные мною непосредственно, например: адрес электронной почты, информация о состоянии здоровья и т.д.

6. Оператор не несет ответственности за возможное использование информации зарегистрированными пользователями или иными лицами и (или) организациями, которое произошло без уведомления Оператора и (или) меня, и (или) в результате нарушения или несоблюдения мной условий обеспечения информационной безопасности.

7. Я обязуюсь не выдавать логин и пароль доступа к информационным системам Оператора третьим лицам в целях обеспечения, защиты моих интересов и информационной безопасности.

Настоящее согласие действует в течение всего срока обучения и срока хранения личного дела в архиве, в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие вступает в законную силу со дня его подписания и может быть отозвано в письменной форме, полностью или частично, в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

«_____» _____ 20__ г. _____ (законный представитель)
(подпись) (расшифровка)

«_____» _____ 20__ г. _____ (обучающийся)
(подпись) (расшифровка)

С Положением «Об обработке персональных данных обучающихся» ознакомлен (а).

«_____» _____ 20__ г. _____ (законный представитель)
(подпись) (расшифровка)

«_____» _____ 20__ г. _____ (обучающийся)
(подпись) (расшифровка)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Я, _____, _____ года рождения, зарегистрированный (ая) по адресу: _____

проживающий (ая) по адресу: _____

паспорт: серия__номер__, выдан _____

(когда и кем выдан)

являясь обучающимся _____

(группа, специальность, образовательная организация)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю добровольное согласие Краевому государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению «Алтайский институт развития медицинского образования», (далее – Оператор), расположенному по адресу: 656023, г. Барнаул, ул. Малахова, 19, на обработку моих персональных данных на следующих условиях.

1. Цели обработки:

- обеспечение соблюдения Конституции РФ, Федеральных законов и иных нормативных правовых актов РФ в связи с обучением у Оператора;
- функционирование информационных систем обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Оператора;

- обеспечение делопроизводства и документооборота Оператора;

- формирование личного кабинета обучающегося;

2. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- фотография (анфас);
- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата и место рождения;
- пол;
- гражданство;
- серия и номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдаче указанного документа и выдавшем его органе;
- адрес места жительства (по месту регистрации и фактический), дата регистрации по указанному месту жительства, контактный телефон, адрес электронной почты;
- семейное, социальное положение;
- сведения о составе семьи с указанием степени родства, фамилии, имени, отчества, даты и места рождения, адреса, телефона, места работы;
- сведения об образовании: серия, номер, дата выдачи документа об образовании, наименование образовательного учреждения, выдавшего данный документ и другая дополнительная информация, отнесенная к моим персональным данным;
- хранение в личном деле оригиналов и копий предоставляемых документов об образовании, копий паспорта;
- материалы вступительных испытаний;
- зачисление в учебное заведение;
- номер учебной группы;
- основа обучения;
- форма обучения;
- специальность;
- сведения о переводе на другую форму обучения;
- сведения о переводе в другую образовательную организацию;
- сведения о текущей успеваемости, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации;
- сведения о дисциплинарном взыскании;
- информация финансового характера (назначение стипендий и иных выплат);
- оформление банковских карт (для начисления выплат стипендий, пособий и др.);
- сведения о социальных льготах и выплатах;
- заселение в общежитие;
- идентификационный номер налогоплательщика;
- номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
- сведения о номере, дате выдачи страхового медицинского полиса и страховой компании;

выдавшей его;

- сведения о научной деятельности, об участии в конкурсах, социальных проектах;
- данные трудовой книжки;
- сведения о воинском учете (для военнообязанных и лиц, подлежащих призыву на военную службу);
- сведения, содержащиеся в документах, подтверждающие право на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям (об инвалидности, о беременности и т.д.);
- сведения в медицинской справке о прохождении медицинского осмотра (санитарной книжке), если это требуется в связи с прохождением обучения;
- сведения о прохождении аккредитации.

3. Под обработкой персональных данных понимается сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, (обновление и изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

4. Способ обработки автоматизированный (с использованием средств автоматизации) и неавтоматизированный (без использования средств автоматизации).

5. Я даю согласие на включение в общедоступные источники (справочники, адресные книги, сайт Оператора) своих персональных данных: фамилии, имени, отчества, сведений о номере группы, специальности, научной деятельности. Я извещен (а), о том, что:

5.1. Эти данные могут быть в любое время исключены из общедоступных источников, за исключением периодических печатных изданий, где исключение персональных данных возможно в следующем тираже по моему требованию, либо по решению суда или иных уполномоченных государственных органов;

5.2. Я подтверждаю достоверность предоставленных мною персональных данных.

5.3. В случае изменения моих персональных данных обязуюсь в десятидневный срок предоставить уточненные данные Оператору.

5.4. Я понимаю, что это согласие также распространяется на все персональные данные, размещенные мною непосредственно, например: адрес электронной почты, информация о состоянии здоровья и т.д.

6. Оператор не несет ответственности за возможное использование информации зарегистрированными пользователями или иными лицами и (или) организациями, которое произошло без уведомления Оператора и (или) меня, и (или) в результате нарушения или несоблюдения мной условий обеспечения информационной безопасности.

7. Я обязуюсь не выдавать логин и пароль доступа к информационным системам Оператора третьим лицам в целях обеспечения, защиты моих интересов и информационной безопасности.

Настоящее согласие действует в течение всего срока обучения и срока хранения личного дела в архиве, в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие вступает в законную силу со дня его подписания и может быть отозвано в письменной форме, полностью или частично, в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

«_____» _____ 20__ г. _____ (обучающийся)
(подпись) (расшифровка)

С Положением «Об обработке персональных данных обучающихся» ознакомлен(а).

«_____» _____ 20__ г. _____ (обучающийся)
(подпись) (расшифровка)

СОГЛАСИЕ РАБОТНИКА на передачу персональных данных

Я, _____,

(Ф.И.О. полностью)

_____ года рождения, зарегистрированный (-ая) по адресу:

паспорт: серия _____ и номер _____, выдан _____

(дата и название выдавшего органа)

код подразделения: _____

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и в целях:

обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; заключения и регулирования трудовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений; начисления заработной платы;

исчисления и уплаты предусмотренных законодательством РФ налогов, сборов и взносов на обязательное социальное и пенсионное страхование;

представления работодателем установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц, в том числе сведений персонифицированного учета в СФР, сведений подоходного налога в ФНС России, военный комиссариат, управление по вопросам миграции, иные сторонние организации;

предоставления налоговых вычетов; обеспечения моей безопасности;

контроля количества и качества выполняемой мной работы; обеспечения сохранности имущества работодателя

даю согласие

КГБПОУ «Алтайский институт развития медицинского образования», расположенному по адресу: город Барнаул, ул. Малахова, д. 19, на передачу моих персональных данных автоматизированным и неавтоматизированным способом.

Перечень моих персональных данных, на передачу которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество;

дата и место рождения; гражданство;

пол, возраст; паспортные данные;

адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания; номер телефона (домашний, мобильный), электронная почта;

данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации;

семейное положение, сведения о составе семьи, которые могут понадобиться работодателю для предоставления мне льгот, предусмотренных трудовым и налоговым законодательством;

сведения о трудовом стаже, предыдущих местах работы, ИНН;

СНИЛС;

сведения о наличии (отсутствии) судимости и (или) факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования;

сведения о доходах;

сведения о социальных льготах, социальном положении; сведения о научной деятельности;

сведения о воинском учете;

сведения о прохождении медицинского осмотра (медицинской книжке, медицинском заключении психиатра);

сведения об инвалидности;

реквизиты банковской карты;
информация о приеме, переводе, увольнении и иных событиях, относящихся к моей трудовой деятельности в КГБПОУ «Алтайский институт развития медицинского образования»;
сведения о доходах в КГБПОУ «Алтайский институт развития медицинского образования»;
сведения о деловых и иных личных качествах, носящих оценочный характер;
иные персональные сведения, указанные при получении запроса из сторонней организации.

Во исполнение Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» я даю согласие на включение и размещение в общедоступные источники (справочники, адресные книги, официальный сайт КГБПОУ «Алтайский институт развития медицинского образования» airmo22.ru и другие информационные системы своих персональных данных: фамилия, имя, отчество; место работы; сведения о должности, профессии, специальности; сведения об образовательной, научной и медицинской деятельности; адреса электронной почты, фотографии (официальной, либо в деловой обстановке, связанной с выполнением трудовых функций). Я извещен(а), что эти данные могут быть в любое время исключены из общедоступных источников, за исключением периодических печатных изданий, где исключение персональных данных возможно в следующем тираже, по моему требованию, либо по решению суда или иных уполномоченных государственных органов.

Я выражаю согласие на передачу в документальной и электронной форме соответствующих персональных данных третьим лицам, в том числе: органам исполнительной и законодательной власти Российской Федерации и Алтайского края, Инспекцию Федеральной налоговой службы, СФР, Управление Федерального Казначейства, военные комиссариаты, банкам, иным организациям в случае необходимости предоставления персональных данных.

Настоящее согласие вступает в законную силу со дня его подписания и может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления, направленного в КГБПОУ «Алтайский институт развития медицинского образования», расположенному по адресу: г. Барнаул, ул. Малахова, д. 19.

(дата)	(подпись)	(расшифровка подписи)
--------	-----------	-----------------------

С Положением «Об обработке персональных данных сотрудников и обучающихся КГБПОУ «Алтайский институт развития медицинского образования» ознакомлен (а)

(дата)	(подпись)	(расшифровка подписи)
--------	-----------	-----------------------