

ЗГОДА

на збір та обробку персональних даних фізичних осіб (третіх осіб – батьків представників тощо), які укладають договори (угоди) на навчання в інтересах особи, що здобуває освіту в ХНМУ або вступає на навчання до університету, в т.ч. до Медичного коледжу ХНМУ

Я, _____

прізвище, ім'я по батькові

відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 1 червня 2010р. №2297-VI, надаю згоду **Харківському національному медичному університету** на обробку моїх персональних даних (в тому числі – ідентифікаційних даних (ім'я, адреса, телефон тощо), паспортних даних, ідентифікаційного коду, особистих відомостей (вік, стать, родинний стан тощо); складу сім'ї) шляхом здійснення в інформаційній (автоматизованій) системі та/або в картотеках/базах персональних даних університету будь-яких дій, які пов'язані зі збиранням, реєстрацією, накопиченням, зберіганням, адаптуванням, зміною, поновленням, використанням і поширенням (розповсюдженням, реалізацією, передачею), знеособленням, знищенням відомостей про фізичну особу - з метою забезпечення реалізації відносин у сфері освіти, адміністративно-правових відносин, податкових відносин, відносин у сфері бухгалтерського обліку, відносин у сфері науки, історичних досліджень та статистики.

Зобов'язуюсь при зміні моїх персональних даних надавати у найкоротший термін до університету уточнену інформацію та оригінали відповідних документів для внесення необхідних змін до бази персональних даних «Освіта» ХНМУ.

«___» _____ 20__ р.

підпис

(_____)

прізвище, ім'я, по батькові

Особу та підпис _____ перевірено.

Відповідальна особа:

посада

підпис

М.П.

(_____)

прізвище, ім'я, по батькові

Я, _____

прізвище, ім'я, по батькові

повідічую, що отримав від Харківського національного медичного університету **повідомлення** про включення наданих мною даних до бази персональних даних «Освіта» ХНМУ з метою забезпечення реалізації відносин у сфері освіти, адміністративно-правових відносин, податкових відносин, відносин у сфері бухгалтерського обліку, відносин у сфері науки, історичних досліджень та статистики, а також інформацією про мої права, визначені Законом України «Про захист персональних даних» та осіб, яким мої дані надаються для виконання зазначеної мети.

«___» _____ 20__ р.

підпис

(_____)

прізвище, ім'я по батькові

**Харківський національний медичний університет
ПОВІДОМЛЕННЯ**

м. Харків

Керуючись Законом України «Про захист персональних даних» від 1 червня 2010р. №2297-VI, повідомляємо Вам, що персональні дані, письмову згоду на обробку яких надано Вами Харківському національному медичному університету _____, включено до бази персональних даних „Освіта” ХНМУ База персональних даних, яка містить Вашу особову картку та відомості, внесені до інформаційних баз програм та програмного комплексу підготовки звітності, знаходиться в університеті. Метою обробки Ваших персональних даних є забезпечення реалізації відносин у сфері освіти, адміністративно-правових відносин, податкових відносин, відносин у сфері бухгалтерського обліку, відносин у сфері науки, історичних досліджень та статистики. Для виконання зазначеної мети Ваші дані можуть надаватися до установ, органів державної та виконавчої влади в порядку та для забезпечення вимог чинного законодавства.

Відповідно до ст. 8 Закону України «Про захист персональних даних» Ви маєте право:

- знати про місцезнаходження бази даних, яка містить персональні дані, її призначення та найменування, місцезнаходження її володільця чи розпорядника;
- отримувати інформацію про умови надання послуг доступу до персональних даних, зокрема інформацію про третіх осіб, яким передаються Ваші персональні дані, що містяться у базі персональних даних;
- на доступ до своїх персональних даних, що містяться у відповідній базі персональних даних;
- отримувати не пізніше як за 30 календарних днів з дня надходження запиту, крім випадків, передбачених законом, відповідно про те, чи зберігаються Ваші персональні дані у відповідній базі персональних даних, а також отримувати зміст Ваших персональних даних, що зберігаються;
- пред'являти вмотивовану вимогу із запереченням проти обробки своїх персональних даних органами державної влади, органами місцевого самоврядування при здійсненні їхніх повноважень, передбачених законом;
- пред'являти вмотивовану вимогу, щодо зміни або знищення своїх персональних даних володільцем або розпорядником цієї бази, якщо ці дані обробляються незаконно чи є недостовірними.
- на захист своїх персональних даних від незаконної обробки та випадкової втрати, знищення, пошкодження у зв'язку з умисним приховуванням, ненаданням чи несвоєчасним їх наданням, а також на захист від надання відомостей, що є недостовірним чи ганьблять Вашу честь, гідність та ділову репутацію;
- звертатися з питань захисту своїх прав щодо персональних даних до органів державної влади, органів місцевого самоврядування, до питань повноважень яких належить здійснення захисту персональних даних;
- застосувати засоби правового захисту в разі порушення законодавства про захист персональних даних.