Перечень копий документов для обучения (копии должны быть заверены в порядке, установленном законодательством РФ):

1. Заявление на обучение
2. Диплом специалиста;
3. Ординатура, интернатура (если были)
4. Удостоверение о повышении квалификации (последнее)
5. Сертификат или аккредитация (последнее);
6. Документ о смене ФИО (если было)
7. СНИЛС
8. Приказ о командировании на обучение из учреждения (для бюджета)
9. Заявка с портала НМО (только для циклов ПК НМО)
10. Копия трудовой книжки, справка о совмещении(только для обучения лиц по приказу МЗ РФ № 66н от 03.08.2012г., имеющих высшее образование/среднее профессиональное образование, не соответствующее квалификационным характеристикам и квалификационным требованиям, но имеющих непрерывный стаж практической работы по соответствующей медицинской или фармацевтической специальности более 5 лет)
11. Паспорт;
12. Согласие на обработку персональных данных.

Директору

ГБУЗ МО МОНИКИ

К.Э. Соболеву

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество

**Заявление**

Прошу зачислить меня в ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского для обучения накафедре « » факультета усовершенствования врачей по программе ПК, ПП « », объемом часов с .20 по .20 *г.*

**О себе сообщаю следующие сведения:**

Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность и гражданство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*наименование документа*

серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*адрес регистрации в соответствии с записью в паспорте*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mаil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уровень образования: высшее среднее *(нужное подчеркнуть)*

Окончил (-а) в \_\_\_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*наименование образовательной организации*

Диплом: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Квалификация по диплому \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Специальность по диплому \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Интернатура (при наличии) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году Специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ординатура (при наличии) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году Специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Аккредитация (при наличии) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Программа профессиональной переподготовки (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*наименование программы*

Срок освоения \_\_\_\_\_\_ часов Дата выдачи документа о квалификации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Программа повышения квалификации (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*наименование программы*

Срок освоения \_\_\_\_\_\_ часов Дата выдачи документа о квалификации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сертификат специалиста (при наличии) Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование организации)*

Структурное подразделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес, телефон организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Стаж работы в указанной должности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю копии следующих документов:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Правильность заполнения заявления и представленных данных, наличие соответствующих документов подтверждаю | *подпись поступающего* |
| Ознакомлен (а) со следующими документами:  Лицензия на право осуществления образовательной деятельности;  Правила внутреннего распорядка для участников образовательных отношений; |  |
| Правилами приема на обучение;  Локальные нормативные акты ГБУЗ МО МОНИКИ  им. М.Ф. Владимирского, регламентирующие организацию образовательной деятельности | *подпись поступающего* |

|  |  |
| --- | --- |
| Даю свое согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных: фамилия; имя; отчество; дата рождения; адрес регистрации; серия и номер документа, удостоверяющего личность или его заменяющего; серия, номер, наименование образовательной организации, дата выдачи, содержание и результаты освоения образовательной программы документа об образовании и о квалификации; номер телефона, без ограничения срока действия. | *подпись поступающего* |

Дата подачи заявления «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.

|  |  |
| --- | --- |
| Ответственный за прием документов | *ФИО, должность* |
|  | *подпись ответственного за прием документов* |
| «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. |  |

Приложение 10 к правилам Приема

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

**Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**имеющий паспорт гражданина Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**дата выдачи «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.**

именуемый далее «Субъект персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» предоставляю настоящее Согласиена обработку своих персональных данных Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» (ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского), место нахождения г. Москва, ул. Щепкина, д. 61/2 (далее – Институт) ИНН 7702066157, ОГРН 1037739023200.

Согласие предоставляется в отношении следующих персональных данных, целей и способов их обработки:

**Перечень обрабатываемых персональных данных:**

1. фамилия, имя, отчество

2. пол

3. гражданство

4. дата и место рождения

5. образование, квалификация и их уровень

6. сведения об успеваемости, в том числе о результатах государственной итоговой аттестации, по образовательным программам – программам дополнительного профессионального образования, осваиваемых Субъектом персональных данных при получении образования в Институте, включая итоговую аттестацию, и ее оценку

7. адрес регистрации и почтовый адрес

8. место жительства

9. номера телефонов (мобильный, домашний, рабочий)

10. адрес электронной почты

11. наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, наименование организации выдавшего документ, дата выдачи, код подразделения) а также документов об образовании и о квалификации

12. сведения о наличии особых прав при приеме на обучение и об основаниях возникновения соответствующих прав

13. место и адрес работы, должность

14. состояние здоровья, в том числе сведения об инвалидности и об ограничении возможностей здоровья

15. личные фотографии

16. СНИЛС

17. трудовая книжка (копия)

18. сведения о заключенном договоре об образовании, если зачисление осуществляется на обучение по договорам об образовании за счет средств физических или юридических лиц

**Цель обработки персональных данных:**

1. обеспечение исполнения действующих нормативных правовых актов, регулирующих порядок приема на обучение, обучения по образовательным программам дополнительного профессионального образования, реализуемых Институтом, а также принимаемых и вступающих в силу в течение всего срока обработки персональных данных нормативных правовых актов, решений, поручений и запросов органов государственной власти и лиц, действующих по поручению или от имени таких органов

2. обеспечение возможности участия Субъекта персональных данных в приемной кампании Института

3. передача сведений и данных в федеральные информационные системы, либо обмена с ней сведениями и данными

4. передача сведений и данных в федеральный регистр документов об образовании, иные федеральные базы данных, и (или) получения таких сведений и данных из указанной системы, либо обмена с ней сведениями и данными

5. размещение на официальном сайте Института сведений о лицах, подавших документы, необходимые для поступления, с указанием сведений о приеме или об отказе в приеме документов, приказов о зачислении, об участии Субъекта персональных данных в прохождении вступительных испытаний и результатов таких испытаний, в том числе работ, становившихся результатами испытаний, для предоставления возможности Субъекту персональных данных перепроверки своих действий, для обеспечения открытости и прозрачности приемной кампании

6. передача сведений и данных в информационные базы в соответствии с договорами, заключенными Институтом с уполномоченными органами (организациями) в целях предоставления Субъекту мер социальной поддержки

7. предоставления информации о Субъекте персональных данных необходимой для освоения образовательной программы и дополнительной инфраструктуры, в том числе систем дистанционного образования, предусматривающих передачу персональных данных третьим лицам, представляющим образовательные платформы и сервисы

8. операции, определенные статьей 3 Федерального закона «О персональных данных, производимые с моими персональными данными, указанными в заявлении и в прилагаемых к нему документах (их копиях), между Институтом и третьими лицами в целях соблюдения законных прав и интересов Субъекта

9. представление Субъекту персональных данных полной и достоверной информации об успеваемости, а также информирование законным способом Субъекта персональных данных, а также его представителей и/или заказчика об успеваемости Субъекта персональных данных и отношении Субъекта персональных данных к учебе, в случае, если заказчиком образовательных услуг, оказываемых Субъекту персональных данных, является третье лицо

10. размещение в открытом или закрытом доступе на официальном сайте Института сведений о выполненных Субъектом персональных данных итоговых (выпускных научно-квалификационных работ) и иных достижений Субъекта персональных данных в период обучения

11. содействие в оформлении документов, связанных с оплатой обучения, и (или) получения выплат Институтом, в том числе в безналичной форме

12. обеспечение участия Субъекта персональных данных в проводимых Институтом конференций, конкурсов, и иных профориентационных, образовательных и научных мероприятиях, выполняемых исследованиях, реализуемых проектах и их результатах

13. обеспечение действующего в Институте уровня безопасности, в том числе действующего пропускного режима и контроля его соблюдения, осуществление видеонаблюдения и видеозаписи на территории и в помещениях Института, а также в иных организациях в соответствии с заключенными договорами

14. идентификация личности Субъекта персональных данных

15. осуществление уставной деятельности Института

16. аккумуляция сведений о лицах, взаимодействующих с Институтом и последующего архивного хранения таких сведений и в информационных системах Института, в частности, в системе управления учебным процессом

17. статистический учет и иная отчетность, осуществляемая Институтом

**Способы обработки персональных данных**:

Сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, представление, доступ), в том числе использованием открытых каналов связи сети Интернет, трансграничная передача, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Обработка персональных данных может осуществляться как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом. Институт вправе осуществлять хранение электронных (цифровых) документов (оригиналов и копий) в электронных базах данных включительно.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано Субъектом персональных данных путем предоставления в Институт письменного заявления о прекращении действия настоящего Согласия, при поступлении которого персональные данные деперсонализируются в 15-дневных срок (кроме сведений, хранение которых обусловлено требованиями законодательства Российской Федерации).

Согласие на обработку персональных данных действует с момента его предоставления и в течение срока обучения в Институте.

В случае, если Субъект персональных данных становится обучающимся Института (получателем образовательных услуг) в течение указанного срока обработки его персональных данных, Согласие продлевает свое действие на срок обучения Субъекта персональных данных, истекает спустя 5 (пять) лет с момент окончания обучения (прекращения оказания образовательных услуг, прекращения образовательных отношений), за исключением случаев обработки таких данных в целях воинского, статистического, бухгалтерского учета и отчетности, срок обработки которых составляет 75 (семьдесят пять) лет после расторжения договора об образовании. Такой срок не ограничивает Институт в вопросах организации архивного хранения документов, содержащих персональные данные, в том числе в электронной (цифровой) форме.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество подпись

«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ год