## СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных работника, касающихся сведений о прохождении/непрохождении вакцинации от новой коронавирусной инфекции

я, Ху Никола
проживающий (ая) по адресу: Ул. Зорге 21Л, Общежитие 9А, Комната 140
паспорт
настоящим даю свое согласие на обработку федеральным государственным автономным образовательным учреждением высшего образования «Южный федеральный университет» (далее Южный федеральный университет), находящимся по адресу: 344006, г. Ростов-на-Дону, ул. Большая Садовая, 105/42, моих персональных данных, касающихся сведений о прохождении/непрохождении вакцинации от новой коронавирусной инфекции, к которым относятся:
<ul> <li>паспортные данные: фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; гражданство; кем и когда выдан паспорт; серия и номер паспорта; пол; адрес места жительства (регистрации);</li> <li>сведения о прохождении вакцинации (данные о сертификате прививок и сроках полного прохождения процедуры вакцинации);</li> </ul>
<ul> <li>- сведения о перенесенном заболевании новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)</li> <li>(медицинские заключения, выписки, справки);</li> <li>- сведения о наличии медицинских противопоказаний к проведению профилактических прививок против новой коронавирусной инфекции (медицинские заключения/справки).</li> </ul>
Я ознакомлен(а), что:  1. Южный федеральный университет осуществляет обработку моих персональных данных в целях: обеспечения соблюдения законов РФ и иных нормативных правовых актов; в т.ч. соблюдения требований Постановления заместителя Главного государственного санитарного врача по Ростовской области от 01.07.2021 № 4 «Об обязательной иммунизации по эпидемическим показаниям против новой коронавирусной инфекции отдельных групп граждан»; обеспечения безопасности в соответствии с требованиями законодательства об охране труда; предоставления информации в государственные органы Российской Федерации в порядке, предусмотренным действующим законодательством РФ. 2. Я ознакомлен(а) с Политикой ЮФУ в отношении обработки персональных данных, утвержденных приказом ЮФУ от 05.08.2014г. №391-ОД. 3. Я имею право на бесплатный свободный доступ к своим персональным данным, обрабатываемым Южным федеральным университетом, их отзыв (полностью или частично) или блокирование (по личному заявлению). 4. Согласие может быть отозвано путем письменного уведомления об этом Южного федерального университета по юридическому адресу за 30 дней до даты отзыва. Данное Согласие действует с момента его подписания в течение сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации. Я подтверждаю, что все перечисленные в согласии мои персональные данные получены Южным федеральным университетом лично от меня и являются достоверными. Обязуюсь своевременно уведомлять Южный федеральный университет о каждом изменении своих персональных данных. Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, действую своей волей и в своих интересах.
Дата 202 <u>2</u> г.  Подпись Ни Nicola/ Ху Никола  Расшифровка подписи
Подпись Расшифровка подписи