

**федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Ивановская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

ПОЛОЖЕНИЕ

о комиссии по инклюзивному образованию

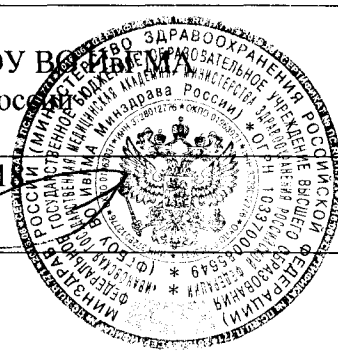
СМК П.114 ОП 02.02/07

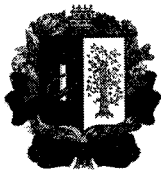
Утверждено решением ученого совета
от 25 сентября 2018 г., протокол №7

Номер копии:	оригинал
--------------	-----------------

Иваново 2018

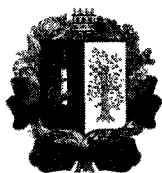
Исполнители: начальник УМУ Е.Н. Копышева Директор Центра здоровья Е.К. Баклушина	Утвердил: ректор ФГБОУ ВО Минздрава Рос Борзов Е.В.
Дата 25.09.2018 Подпись <i>Копыш</i> <i>Бж</i>	Дата 25.09.2018 Подпись <i>Борзов</i>





Содержание

1.	Общие положения	3
2.	Цель деятельности и основные функции комиссии по инклюзивному образованию	4
3.	Состав и порядок работы комиссии по инклюзивному образованию	5
4.	Права и обязанности членов комиссии	9
5.	Заключительные положения	10
6.	Приложения	11



1. Общие положения

1.1. Положение о комиссии по инклюзивному образованию федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Положение) разработано в соответствии со следующими документами:

- федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ;

- федеральным законом «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995 № 181-ФЗ;

- федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 №152-ФЗ;

- постановлением Правительства Российской Федерации от 01.12.2015 №1297 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Доступная среда" на 2011 - 2020 годы";

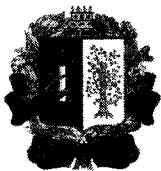
- приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 05.04.2017 № 301 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;

- приказом Министерства образования и науки Российской Федерации 19.11.2013 г. № 1258 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры";

- приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1259 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре)";

- приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.11.2015 № 1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи»;

- письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2014 № 06-281 «О направлении Требований» (вместе с "Требованиями к организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в профессиональных образовательных ор-



ганизациях, в том числе оснащенности образовательного процесса", утвержденными Министерством образования и науки Российской Федерации 26.12.2013 № 06-2412вн);

- Уставом Академии.

1.2. Настоящее Положение определяет порядок создания Комиссии по инклюзивному образованию (далее – Комиссии), ее цель, задачи и функции, регламент работы и взаимодействия с иными подразделениями Академии, права и обязанности членов Комиссии, документационное обеспечение.

1.3. Настоящее Положение утверждаются ученым советом Академии.

1.4. Комиссия создается на базе Академии приказом ректора.

1.5. Общее руководство работой Комиссии возлагается на проректора по учебной работе Академии.

2. Цель деятельности и основные функции комиссии по инклюзивному образованию

2.1. Целью деятельности Комиссии является организация и координация комплексного сопровождения образовательного процесса инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - инвалидов и лиц с ОВЗ), включающего организационно-педагогическое, психолого-педагогическое и медико-оздоровительное сопровождение.

2.2. Основными функциями Комиссии являются:

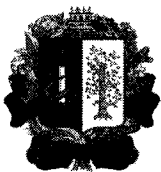
– решение вопросов о необходимости разработки и/или реализации адаптированной образовательной программы, изменении сроков и создании специальных условий обучения для инвалидов и лиц с ОВЗ;

– решение вопросов об индивидуализации программы обучения для лиц, имеющих проблемы, связанные с заболеваниями (состояниями);

– решение вопросов о необходимости психологического сопровождения обучающихся, имеющих нарушения адаптации к обучению;

– координация деятельности структурных подразделений Академии по инклюзивному образованию инвалидов и лиц с ОВЗ, а также решению проблем обучающихся, связанных с наличием заболевания (патологического состояния) и нарушением адаптации к обучению;

– содействие администрации и структурным подразделениям Академии по созданию доступной среды для инвалидов и лиц с ОВЗ путем предоставления информации об их конкретных потребностях и оценки соответствия условий обучения этим потребностям, участие в разработке рекомендаций по дальнейшему формированию доступной среды;



– иные функции, требующие коллегиального решения вопросов, связанных со здоровьем обучающихся в Академии.

3. Состав и порядок работы комиссии по инклюзивному образованию

3.1. В состав Комиссии входят проректор по учебной работе, проректор по последипломному образованию и клинической работе, проректор по воспитательной работе, начальник учебно-методического управления, деканы факультетов, директор центра здоровья, директор центра довузовской профессиональной ориентации и содействия трудоустройству выпускников, врач медицинского пункта, психолог, юрисконсульт.

3.2. Состав Комиссии утверждается приказом ректора Академии.

3.3. Председателем Комиссии является проректор по учебной работе. Заместитель председателя, секретарь назначаются из числа членов Комиссии.

3.4. Работа Комиссии осуществляется в форме заседаний, которые подразделяются на плановые и внеплановые.

3.5. Плановые заседания Комиссии проводятся 2 раза в год.

3.6. На первое плановое заседание в начале учебного года приглашаются все инвалиды, вновь поступившие в Академию. Информация о количестве и составе инвалидов передается в Комиссию из приемной комиссии Академии на основании учета справок об инвалидности, предъявленных абитуриентами.

3.7. Рассмотрение вопроса о необходимости создания и/или реализации адаптированной программы и создания специальных условий обучения проводится индивидуально с каждым обучающимся, имеющим статус инвалида, в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (ИПР).

3.8. Для подтверждения необходимости создания специальных условий и реализации адаптированной программы обучения обучающийся, имеющий статус инвалида, предоставляет в Комиссию ИПР.

3.9. При отсутствии ИПР (отказе в предоставлении ее Комиссии) рассмотрение вопроса о необходимости реализации адаптированной программы и создания специальных условий обучения не проводится, обучающийся проходит обучение на общих условиях, о чем информируется на заседании Комиссии. В протокол заседания Комиссии вносится информация об отсутствии ИПР (отказе в ее предоставлении) у обучающегося и обучении его на общих условиях.

3.10. При отсутствии в ИПР рекомендаций, требующих создания специальных условий обучения и реализации адаптированной программы, обучающийся проходит обучение на общих условиях, о чем информируется на заседании Комиссии. В протокол заседания Комиссии вносится информация об от-



сутствии рекомендаций в ИПР, требующих создания специальных условий обучения и реализации адаптированной программы.

3.11. При наличии в ИПР рекомендаций, требующих создания специальных условий обучения и реализации адаптированной программы, Комиссия принимает решение о конкретных мерах в отношении обучающегося и лицах (структурных подразделениях), ответственных за их создание и обеспечение, что отражается в протоколе заседания.

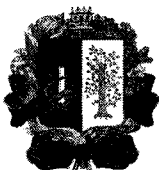
3.12. Лица с ОВЗ приглашаются на плановое заседание Комиссии в начале учебного года, если информация об их поступлении в Академию передана из приемной комиссии (в случае информирования абитуриентом приемной комиссии о наличии у него заключения психолого-медико-педагогической комиссии субъекта Российской Федерации давностью не более года на момент подачи заявления о поступлении, содержащего рекомендации по созданию специальных условий обучения).

3.13. Обучающийся, имеющий статус лица с ОВЗ, предьявляет Комиссии заключение психолого-медико-педагогической комиссии и, с учетом рекомендаций, Комиссия принимает решение о необходимости создания специальных условий обучения и лицах (структурных подразделениях), ответственных за их создание и обеспечение, что отражается в протоколе заседания.

3.14. Каждый обучающийся, имеющий статус инвалида или лица с ОВЗ, на заседании Комиссии информируется о том, что он включается в реестр обучающихся в Академии инвалидов и лиц с ОВЗ для ведения специализированного учета и оформляет согласие на использование своих персональных данных (приложение 1). Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних лиц подписывают их родители (законные представители). Обучающийся также информируется о том, что в случае изменения его статуса (снятия или изменения группы инвалидности) он должен в произвольной письменной форме уведомить об этом Комиссию для исключения из реестра инвалидов и лиц с ОВЗ или внесения в него изменений. Уведомление передается секретарем Комиссии в Центр здоровья.

3.15. Каждый обучающийся, имеющий статус инвалида или лица с ОВЗ, на заседании информируется о том, что он имеет право обратиться в Комиссию при изменении рекомендаций в ИПР (заключении медико-психолого-педагогической комиссии), потребовавшем создания (изменения) специальных условий обучения, возникновении проблем с адаптацией к обучению в Академии, а также по иным вопросам, связанным с наличием ограничений в состоянии здоровья.

3.16. Второе плановое заседание проводится в конце учебного года. На нем деканы докладывают о реализации адаптированных образовательных про-



грамм и соответствии условий обучения конкретным потребностям инвалидов и лиц с ОВЗ, наличии у них проблем с адаптацией к обучению и их решению. Директор центра здоровья Академии докладывает о составе инвалидов и лиц с ОВЗ, результатах годового мониторинга этой категории обучающихся.

3.17. Внеплановые заседания Комиссии проводятся в следующих случаях:

3.17.1. Инициативное обращение обучающегося, имеющего статус инвалида, при изменении рекомендаций в ИПР, требующем корректировки образовательной программы или условий обучения (приложение 2).

3.17.2. Инициативное обращение обучающегося при возникновении (развитии) заболевания (состояния), создающего проблемы с обучением и обуславливающего необходимость его индивидуализации (приложение 2).

Инициировать заседание комиссии могут также деканы факультетов путем подачи докладной записки председателю Комиссии в случае возникновения у обучающегося проблем, связанных с заболеванием (состоянием). Информация о проблеме может быть получена деканом непосредственно от обучающегося, а также от преподавателей, кураторов, тьюторов, врача медпункта, старост групп, родителей и т.д. в устной или письменной (докладная записка) форме.

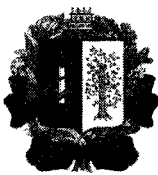
3.17.3. Инициативное обращение обучающегося, имеющего проблемы с адаптацией к обучению, испытывающего психологическое неблагополучие в связи с обучением в Академии (приложение 3).

Инициировать заседание Комиссии, связанное с решением вопросов о психологическом неблагополучии и нарушении адаптации к обучению могут также деканы факультетов путем подачи докладной записки председателю Комиссии. Информация о проблеме может быть получена деканом непосредственно от обучающегося, а также от преподавателей, кураторов, тьюторов, врача медпункта, старост групп, родителей и т.д. в устной или письменной (докладная записка) форме.

3.18. При инициативном обращении самих обучающихся или деканов назначаются внеплановые заседания Комиссии, куда приглашаются обращающиеся (лично или через деканов) и рассматриваются вопросы, по которым они обратились.

3.19. При обращении лиц, указанных в п. 3.17.1., после рассмотрения вопроса (в том числе, на основании анализа ИПР) Комиссия принимает решение об изменении программы, условий обучения и лицах (структурных подразделениях), ответственных за обеспечение этой работы.

3.20. При обращении лиц, указанных в п. 3.17.2, или деканов, Комиссия, после рассмотрения вопроса принимает решение о необходимости (или отсутствии необходимости) индивидуализации образовательной программы, пропи-



сываются конкретные мероприятия, назначаются ответственные за это лица (структурные подразделения). Если на заседании возникают вопросы, связанные с необходимостью документального подтверждения заболевания (состояния) и его проявлений, создающих проблемы с обучением, это фиксируется в протоколе и назначается повторное заседание. Обучающийся информируется о необходимости и сроках предоставления Комиссии необходимых документов, дате следующего заседания.

3.21. При обращении лиц, указанных в п. 3.17.3 и деканов, Комиссия, после рассмотрения вопроса, принимает решение о необходимости психологического сопровождения обучающегося и конкретных мерах по улучшению его адаптации к обучению, назначает ответственных лиц (структурные подразделения).

3.22. На плановых и внеплановых заседаниях в отношении инвалидов и лиц с ОВЗ, а также лиц, указанных в п.п. 3.17.2 и 3.17.3, решается также вопрос о необходимости уведомления об их статусе, заболевании (состоянии) преподавателей, взаимодействующих с ними в процессе обучения. Уведомление проводится после получения согласия обучающегося для адекватной оценки ограничений в состоянии здоровья и оказания помощи при возникновении у обучающегося критического состояния или изменения поведения, связанного с заболеванием (состоянием), во время учебного процесса.

3.23. Обучающийся информируется о том, что сведения о его заболевании (состоянии) будут переданы деканом факультета заведующим кафедрами, на которых в текущем году он обучается. Заведующие кафедрами отвечают за передачу данной информации исключительно преподавателям, ведущим занятия с этим обучающимся. Заведующие кафедрами и преподаватели предупреждаются Комиссией (в лице Председателя) о недопустимости разглашения сведений о состоянии здоровья обучающегося иным лицам и в иных целях и подписывают соглашение о неразглашении персональный данных субъекта (приложение 5).

3.24. Обучающийся письменно выражает согласие (отказ) на передачу информации о состоянии его здоровья декану факультета, заведующим кафедрой и ведущим у него занятия преподавателям. В случае отказа на передачу такой информации обучающийся информируется о возможных последствиях неадекватной оценки состояния преподавателями, неосведомленными о наличии у него заболевания.

3.25. Решения Комиссии принимаются путем открытого голосования, оформляются в виде протокола заседания. Протокол подписывается Председателем, при наличии у членов Комиссии особого мнения оно отражается в протоколе за подписью члена Комиссии.



3.26. Решения Комиссии доводятся до обучающихся в виде выписки из протокола заседания. Информация доводится до лиц, ответственных за реализацию решений Комиссии, распоряжением проректора по учебной работе на основании представленного Комиссией протокола.

3.27. Секретарем Комиссии ведется следующая документация:

- журнал обращений (инициативно или по представлению декана факультета) (приложение 4);
- протоколы заседаний Комиссии;
- личные дела обратившихся (заявления о рассмотрении вопросов, оформленные обучающимися документы в соответствии с приложениями к настоящему Положению, копии медицинских документов и т.д.).

4. Права и обязанности членов Комиссии

4.1. Члены Комиссии имеют право:

- получать от администрации Академии информацию программно-правового и организационного характера в сфере инклюзивного образования, знакомиться с соответствующими документами;
- запрашивать у обучающихся документы, подтверждающие наличие заболевания (состояния), статусов инвалида и лица с ОВЗ, содержащие рекомендации по созданию специальных условий обучения;
- обращаться к администрации Академии для решения вопросов о создании специальных условий обучения;
- определять ответственных за разработку и реализацию адаптированных образовательных программ лиц (структурные подразделения);

4.2. Члены Комиссии обязаны:

- соблюдать права и свободы обучающихся, установленные законодательством Российской Федерации в сфере образования и охраны здоровья, гражданские и личные права обучающихся;
- принимать обоснованные решения и рекомендации, исходя из интересов обучающегося, задач его обучения и охраны здоровья;
- соблюдать этические нормы во взаимоотношениях с обучающимися, обеспечивать конфиденциальность информации о состоянии здоровья обучающегося, в том числе, полученной из медицинской документации;
- соблюдать требования федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»;



- передавать информацию в Центр здоровья для ведения специализированного учета инвалидов и лиц с ОВЗ после оформления лицом согласия об использовании своих персональных данных;

- соблюдать установленный настоящим Положением порядок информирования администрации и сотрудников Академии о инвалида и лицах с ОВЗ, лицах, имеющих проблемы в обучении, связанные с заболеванием (состоянием) или нарушением адаптации к обучению;

- повышать свою квалификацию в вопросах инклюзивного образования.

5. Заключительные положения

5.1. Настоящее положение вступает в силу с момента утверждения ученым советом Академии.

5.2. Изменения и дополнения к настоящему положению утверждаются решением ученого совета Академии.



Согласие на обработку персональных данных

Я,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)

В случае заполнения согласия представителем субъекта персональных данных

Я,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя субъекта персональных данных)

на основании

(указываются реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

представляющий интересы

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)

Далее для всех:

проживающий по адресу:

(Указывается адрес)

(Номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

принимаю решение о предоставлении персональных данных Оператору – федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России)

(Наименование Оператора, получающего согласие субъекта персональных данных)

153012, Российская Федерация, Ивановская область,

город Иваново, Шереметевский проспект, д.8

(Адрес Оператора)

с целью содействия субъекту персональных данных в осуществлении учебной и научной деятельности; обеспечения личной безопасности; комплексного сопровождения образовательного процесса, включающего организационно-педагогическое, психолого-педагогическое, медико-оздоровительное сопровождение, учета реализации права обучающегося на получение образования в соответствии с Федеральными государственными стандартами, учета обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите, учета данных о обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и (или) инвалидностью, для поддержания функционирования информационных систем обеспечения и мониторинга учебного процесса, организационной и финансово-экономической деятельности Академии и в иных случаях, установленных действующим законодательством

(Указывается цель обработки персональных данных)

своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку следующих персональных данных:

ФИО, дата и место рождения, пол, сведения о гражданстве (подданстве), номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате его выдачи и выдавшем органе, сведения о наличии инвалидности, её группе, причине, ограничениях состоянии здоровья, информации, содержащейся в индивидуальной программе реабилитации (ИПР), сведения об образовании, сведения о ходе и содержании образовательного процесса и успеваемости, сведения о социальных льготах, сведения о месте регистрации, проживания, номера телефонов, контактная информация и иные сведения, предоставленные в процессе обучения, а также размещенные в персонифицированной базе дан-



ных реестра инвалидов и лиц с ограничениями в состоянии здоровья ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России

в том числе специальные категории персональных данных: состояние здоровья (включая сведения о заболевании (состоянии) и (или) инвалидности)

и биометрические персональные данные: -

(Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных)

**Даю своё согласие на совершение следующих действий с моими персональными данными (не-
нужное зачеркнуть):**

сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

**Даю (не даю) (ненужное зачеркнуть) согласие на передачу, доступ, распространение, предостав-
ление персональных данных определенному кругу лиц (в том числе информации о состоянии мо-
его здоровья, включая сведения о заболевании (состоянии) и (или) инвалидности):**

декану факультета, заведующим кафедрами, на которых будет проходить обучение и преподавате-
лям, непосредственно ведущим занятия.

Я информирован о целях и порядке передачи информации, мне разъяснены требования к конфи-
денциальности сведений и ответственности лиц за ее сохранение.

Мне разъяснены возможные негативные последствия моего отказа для процесса обучения и состоя-
ния моего здоровья.

**Даю согласие на использование следующих способов обработки персональных данных (ненужное
зачеркнуть):** - с использованием средств автоматизации (автоматизированная обработка);

- без использования средств автоматизации (неавтоматизированная обработка);

- смешанная обработка.

Срок, в течение которого действует согласие: в течение сроков хранения документов, установлен-
ных номенклатурой дел, утвержденной Оператором, достижения целей обработки персональных
данных

(Указывается конкретный срок (дата, период, событие), в течение которого действует согласие, с учетом сроков хранения
установленных Перечнем типовых управленческих документов, образующихся в деятельности государственных органов,
органов местного самоуправления и организаций, с указанием сроков хранения)

**Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного доку-
мента, который может быть направлен мной в адрес Оператора почтовым отправлением с уве-
домлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю оператора.**

(Способ отзыва согласия)

(дата, подпись)

(инициалы, фамилия)



Приложение 2

Председателю комиссии по инклюзивному образованию
ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава

обучающегося (курс, факультет, группа – для студентов,
год обучения – для ординаторов и аспирантов)

Ф.И.О.

« _____ » _____

Заявление

Прошу рассмотреть на заседании Комиссии вопрос о необходимости изменения моей образовательной программы и условий обучения в связи с (указывается конкретная причина, связанная с состоянием здоровья, у инвалидов – изменение рекомендаций в индивидуальной программе реабилитации или иные причины, для лиц, не имеющих статуса инвалидов – возникновение или развитие заболевания, требующее изменения программы)

Подпись.

Дата.



Приложение 3

Председателю комиссии по инклюзивному образованию
ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава

обучающегося (курс, факультет, группа – для студентов,
год обучения – для ординаторов и аспирантов)

Ф.И.О.

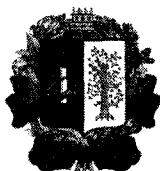
« _____ » _____

Заявление

Прошу рассмотреть на заседании Комиссии вопрос о необходимости психологического сопровождения в связи с нарушением адаптации к обучению в Академии.

Подпись.

Дата.



Приложение 4

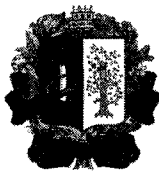
Журнал обращений в комиссию по инклюзивному образованию

№ п/п	ФИО	Курс, фак-т, группа (при об- ращении студен- тов) Год обучения (у ординаторов, аспирантов) Факультет (при обращении дека- нов)	Статус*	Причина об- ращения**	Дата заседа- ния***	Примечания

* - указывается для лиц, имеющих статус инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

** - указываются основные причины – изменения в ИПР у инвалидов, наличие заболевания, требующего индивидуализации программы, нарушение адаптации к обучению. Может также указываться иная причина (проблема обучающегося).

*** - указывается дата проведенного по поводу обращения заседания.



Приложение 5

Соглашение о неразглашении персональных данных субъекта

Я, _____, паспорт серии _____, номер _____, выданный _____ « ____ » _____ года, понимаю, что получаю доступ к персональным данным обучающихся ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России, в том числе к сведениям о состоянии здоровья.

Я также понимаю, что во время исполнения своих обязанностей, мне приходится заниматься сбором, обработкой и хранением персональных данных.

Я понимаю, что разглашение такого рода информации может нанести ущерб субъектам персональных данных, как прямой, так и косвенный.

В связи с этим, даю обязательство при работе (сбор, обработка и хранение) с персональными данными соблюдать все описанные в «Положении по организации и проведению работ по защите информации конфиденциального характера» требования.

Я подтверждаю, что не имею права разглашать сведения:

- анкетные и биографические данные обучающихся, в т.ч. Ф.И.О., дату и место рождения, пол, сведения о гражданстве (подданстве), номере основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате его выдачи и выдавшем органе, сведения об образовании, социальных льготах, сведения о месте регистрации, проживания, номера телефонов, контактная информация и иные сведения;
- сведения о состоянии здоровья, заболеваниях (состояниях) и (или) инвалидности, её группе, причине, в том числе информации, содержащейся в индивидуальной программе реабилитации (ИПР), заключении психолого-медико-педагогической комиссии, сведения и рекомендации о необходимости создания специальных условий обучения

Я предупрежден(а) о том, что в случае разглашения мной сведений, касающихся персональных данных или их утраты, я несу ответственность в соответствии со ст. 90 Трудового Кодекса Российской Федерации.

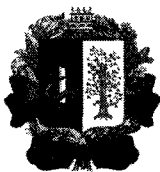
Я ознакомлен(а) с требованиями по соблюдению конфиденциальности обрабатываемых мною персональных данных субъектов персональных данных, и обязуюсь в случае расторжения ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России со мной трудового договора, прекратить обработку персональных данных, ставших мне известными в связи с исполнением должностных обязанностей.

Я также ознакомлен(а) с предусмотренной законодательством Российской Федерации ответственностью за нарушение неприкосновенности частной жизни и установленного законом порядка сбора, хранения, использования или распространения информации о гражданах (персональных данных).

« ____ » _____ 20__ г.

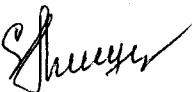











Подпись

Фамилия, инициалы



Приложение 6

Лист согласования

Проректор по учебной работе		И.Е. Мишина
Проректор по клинической работе и последипломному образованию		В.В. Полозов
Проректор по воспитательной работе		С.В. Диндяев
Начальник учебно-методического управления		Е.Н. Копышева
Декан лечебного факультета		Н.А. Куликова
Декан педиатрического факультета		О.И. Вотякова
Декан стоматологического факультета		О.В. Холмогорская
Декан по РИО		Е.С. Федосеева
Декан факультета подготовки медицинских кадров высшей квалификации ИПО		М.Н. Уткина
Ведущий юрисконсульт		Л.В. Грабовенко
Директор Центра здоровья		Е.К. Баклушина
Помощник ректора по качеству		И.И. Корягина