

Приложение № ___ к приказу

ГБУ РО СП №1

№33-од от «06» марта 2019г.

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

ГБУ РО СП №1

_____ В.А. Пешков

_____ 201_г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о проведении конкурсного отбора граждан для поступления в
ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет
им. акад. И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации для
заключения договоров на целевую подготовку специалистов
для нужд Государственного бюджетного учреждения Рязанской области
«Стоматологическая поликлиника №1»

1. Общие положения.

Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. №27Э-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», в рамках правил, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 27.11.2013 г. №1076 «О порядке заключения и расторжения договора о целевом приеме и договора о целевом обучении» и регламентирует работу по отбору граждан для получения высшего профессионального (медицинского) образования в порядке целевой подготовки в счет выделенных квот для Государственного бюджетного учреждения Рязанской области «Стоматологическая поликлиника №1 » (далее – Медицинская организация).

2. Порядок проведения профориентационного отбора граждан и критерии отбора.

Для проведения отбора граждан в Медицинской организации создается комиссия по профориентационному отбору. В состав комиссии включаются специалисты Медицинской организации, представители общественных организаций, представитель министерства здравоохранения Рязанской области. Окончательный состав комиссии ежегодно утверждается приказом главного врача.

Информация о проведении конкурсного отбора граждан размещается на официальном сайте учреждения.

Претендент (либо его законного представитель) направляет заявление об участии в конкурсном отборе в конкурсную комиссию. К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность;
- копии паспорта или иного документа, удостоверяющего личность законного представителя претендента и его право представлять интересы претендента (если претендент не достиг возраста 18 лет);
- копия СНИЛС;
- копия СНИЛС законного представителя претендента (если претендент не достиг возраста 18 лет);

- сведения об успеваемости претендента;
- копии документов (при наличии), подтверждающие участие в добровольческом движении в медицинских (фармацевтических) организациях;
- копии грамот (дипломов) победителей (призеров) региональных этапов Всероссийских олимпиад по профильным предметам;
- заявление о согласии на обработку персональных данных.

Критериями отбора являются следующие факторы: успеваемость претендента; профориентация абитуриента (работа в качестве среднего или младшего медицинского персонала, участие в волонтерском движении, выпускник медицинского колледжа).

Комиссия принимает решение открытым голосованием, простым большинством голосов. Решение комиссии оформляется соответствующим Протоколом.

На основании решения комиссии Медицинская организация заключает с претендентами Договоры о целевом обучении.

В отношении каждого претендента, получившего направление на целевое обучение, в кадровой службе Медицинской организации формируется дело, к которому приобщаются необходимая информация для зачисления в ВУЗ и сведения о прохождении дальнейшего обучения.

Документы претендентов, которые принимали участие в конкурсном отборе, но не прошли по конкурсу, могут быть им возвращены по письменному заявлению в течение года со дня завершения конкурсного отбора.

Медицинская организация направляет в Образовательную организацию заявку на заключение договора о целевом приеме, содержащую сведения о количестве граждан, подготовку которых необходимо осуществить по направлениям подготовки и специальностям в рамках целевого обучения для органа или организации.

Главному врачу
ГБУ РО СП №1
В.А. Пешкову

(Ф.И.О.)

адрес регистрации

паспортные данные

моб. / дом. телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять мои документы для участия в конкурсе по отбору претендентов для поступления по целевому набору в ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения РФ» по специальности «Стоматология».

Дата _____

Подпись претендента _____ (_____)

К заявлению прилагаются:

Главному врачу
ГБУ РО СП №1
В.А. Пешкову

(Ф.И.О.)

адрес регистрации

паспортные данные

моб. / дом. телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять документы для участия в конкурсе по отбору претендентов для поступления по целевому набору в ФГБОУ ВО «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения РФ» по специальности «Стоматология» несовершеннолетнего:

_____, дата рождения: _____
(Ф.И.О. претендента)

паспорт несовершеннолетнего: _____
(серия, номер, кем, когда выдан)

проживающего _____
(место регистрации по месту жительства несовершеннолетнего)

Дата _____ Подпись законного представителя _____ (_____)

Дата _____ Подпись претендента _____ (_____)

К заявлению прилагаются:

СОГЛАСИЕ
на обработку своих персональных данных

Я, _____, дата рождения _____
(фамилия, имя, отчество)
проживающий _____
(место регистрации по месту жительства)
паспорт _____
(серия, номер, кем, когда выдан)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» и в целях участия в конкурсе на целевое обучение по специальности «Стоматология» в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации подтверждаю свое согласие на обработку Государственным бюджетным учреждением Рязанской области «Стоматологическая поликлиника №1», ОГРН 1026201109164, ИНН 6230015130 (далее – Оператор) моих персональных данных, включающих:

- Фамилию, имя, отчество;
- Место, год и дату рождения;
- Регистрацию по месту жительства;
- Адрес проживания (фактический);
- Паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность;
- Телефонный номер (домашний, мобильный);
- Данные свидетельства о присвоении ИНН;
- Личную фотографию;
- Номер страхового пенсионного свидетельства;
- Сведения об образовании, в т.ч. участии в олимпиадах, конкурсах и т.п.;
- Сведения об участии в волонтерском движении.

Настоящим согласием предоставляю Оператору право на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные, как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях).

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, передавать в необходимом объеме в государственные организации в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящее соглашение действует с момента его подписания на срок проведения вышеназванного конкурса.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Я ознакомлен с юридическими последствиями моего отказа о предоставлении Оператору моих персональных данных, необходимых для участия в вышеназванном конкурсе.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий тридцати рабочих дней с даты поступления указанного отзыва.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

« ____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____ дата рождения _____
(фамилия, имя, отчество)

как законный представитель _____ дата рождения _____
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего)

паспорт несовершеннолетнего _____
(серия, номер, кем, когда выдан)

проживающий _____
(место регистрации по месту жительства несовершеннолетнего)

проживающий _____
(место регистрации по месту жительства представителя)

паспорт представителя _____
(серия, номер, кем, когда выдан)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» и в целях участия вышеназванного несовершеннолетнего в конкурсе на целевое обучение по специальности «Стоматология» в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации подтверждаю свое согласие на обработку Государственным бюджетным учреждением Рязанской области «Стоматологическая поликлиника №1», ОГРН 1026201109164, ИНН 6230015130 (далее – Оператор) моих персональных данных и персональных данные вышеназванного несовершеннолетнего, включающих:

- Фамилию, имя, отчество;
- Место, год и дату рождения;
- Регистрацию по месту жительства;
- Адрес проживания (фактический);
- Паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность;
- Телефонный номер (домашний, мобильный);
- Данные свидетельства о присвоении ИНН;
- Личную фотографию;
- Номер страхового пенсионного свидетельства;
- Сведения об образовании, в т.ч. участии в олимпиадах, конкурсах и т.п.;
- Сведения об участии в волонтерском движении.

Настоящим согласием предоставляю Оператору право на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Оператор вправе обрабатывать персональные данные, как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях).

Оператор вправе обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, передавать в необходимом объеме в государственные организации в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящее соглашение действует с момента его подписания на срок проведения вышеназванного конкурса.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Я ознакомлен с юридическими последствиями моего отказа о предоставлении Оператору персональных данных, необходимых для участия в вышеназванном конкурсе.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий тридцати рабочих дней с даты поступления указанного отзыва.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

« ____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)