

## ПУБЛИЧНАЯ ОФЕРТА

### о заключении договора на оказание услуг по организации обучения по программе дополнительного образования

Настоящий документ представляет собой публичное предложение Общественной организации «Российское гомеопатическое общество», адресованное неопределенному кругу лиц, заключить договор на оказание услуг по организации обучения по программам дополнительного образования (далее – Договор) на нижеследующих условиях.

В соответствии с п.2 ст. 437 Гражданского кодекса Российской Федерации в случае принятия изложенных ниже условий и оплаты услуг физическое лицо, производящее акцепт данной оферты, становится ее потребителем, что в соответствии с п.3 ст. 438 Гражданского кодекса Российской Федерации равносильно заключению Договора на условиях, изложенных в оферте.

Общественная организация «Российское гомеопатическое общество, именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ, ОО «РГО», в лице Президента ОО «РГО» **Космодемьянского Леонида Владимировича**, действующего на основании Устава

ОО «РГО», заключит Договор с любым дееспособным физическим лицом, именуемым для целей настоящего Договора «СЛУШАТЕЛЬ» и принявшим условия настоящей оферты путем действий, указанных в разделе 2 настоящего Договора.

#### 1. Предмет Договора

1.1. Предметом Договора является возмездное оказание ИСПОЛНИТЕЛЕМ услуг по организации обучения СЛУШАТЕЛЯ в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов» (далее – РУДН) по дополнительной образовательной программе (далее – ПРОГРАММА), указанной в Заявлении на обучение (Приложение № 1 к настоящему Договору).

1.2. СЛУШАТЕЛЬ полностью принимает условия Договора и производит оплату оказываемых ИСПОЛНИТЕЛЕМ услуг в порядке, в сроки и на условиях, определенных настоящим Договором.

#### 2. Основные положения

2.1. Для целей настоящего Договора используются следующие понятия и термины:

**Оферта** – документ, опубликованный на официальном сайте ИСПОЛНИТЕЛЯ в разделе «Главная» подразделе «ОБУЧЕНИЕ ПО ГОМЕОПАТИИ/Гомеопатия базовый цикл обучения» [https://rusmedhom.ru/basov\\_kurs](https://rusmedhom.ru/basov_kurs), содержащий все существенные условия Договора, из которого усматривается воля ИСПОЛНИТЕЛЯ заключить Договор на указанных в предложении условиях.

**Акцепт Оферты** – принятие Оферты путем осуществления действий, указанных в п. 2.3 и 2.4. Договора. Акцепт Оферты означает, что СЛУШАТЕЛЬ согласен со всеми

положениями Оферты и заключил с ИСПОЛНИТЕЛЕМ Договор на оказание услуг по организации обучения в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов» по дополнительной образовательной программе.

**СЛУШАТЕЛЬ** – физическое лицо, самостоятельно осуществившее Акцепт Оферты

и являющееся потребителем услуг, оказываемых ИСПОЛНИТЕЛЕМ по настоящему Договору, изъявившее желание пройти обучение в РУДН по ПРОГРАММЕ.

**Услуга** – организация обучения СЛУШАТЕЛЯ по ПРОГРАММЕ, указанной в п. 1.1 настоящего Договора. Описание услуги содержится в информации, размещенной на официальном сайте ИСПОЛНИТЕЛЯ <https://rusmedhom.ru> разделе «Главная» подразделе «ОБУЧЕНИЕ ПО ГОМЕОПАТИИ/Гомеопатия базовый цикл обучения».

**Место оказания услуги** – место нахождения ИСПОЛНИТЕЛЯ.

**Официальный сайт ИСПОЛНИТЕЛЯ** – информационный ресурс в сети Интернет <https://rusmedhom.ru>, предназначенный для публикации (размещения) официальной информации и документов юридического лица.

**Договор** – договор между сторонами, заключаемый посредством Акцепта Оферты на приведенных ниже условиях.

**Сторона (Стороны) Договора** – ИСПОЛНИТЕЛЬ и СЛУШАТЕЛЬ, именуемые в дальнейшем при совместном упоминании.

**Заявление на обучение** – предоставляемый СЛУШАТЕЛЕМ документ, по форме установленной Приложением №1 к настоящему Договору, содержащий персональные данные СЛУШАТЕЛЯ, сведения о выбранной СЛУШАТЕЛЕМ образовательной программе, необходимые для выполнения ИСПОЛНИТЕЛЕМ обязательств по Договору.

**Персональные данные** – предоставляемые сведения о фамилии, имени и отчестве, паспортных данных, адресе, образовании СЛУШАТЕЛЯ и иная информация, необходимая для выполнения ИСПОЛНИТЕЛЕМ обязательств по настоящему Договору.

2.2. Условия оказания услуг по организации обучения по ПРОГРАММЕ, форма освоения ПРОГРАММЫ, количество часов, продолжительность и место оказания образовательной услуги указываются в Заявлении на обучение (Приложение № 1 к настоящему Договору), дата, время, сроки оказания перечисленных выше услуг могут также сообщаться (оговариваться) представителями ИСПОЛНИТЕЛЯ лично СЛУШАТЕЛЮ или путем направления соответствующего уведомления на адрес электронной почты СЛУШАТЕЛЯ.

2.3. Акцепт Оферты осуществляется путем последовательного совершения следующих действий:

2.3.1. СЛУШАТЕЛЕМ производится подача письменного заявления на обучение по ПРОГРАММЕ, указанной в Приложении № 1 к настоящему Договору либо посредством заполнения электронной формы обратной связи, размещенной на сайте ИСПОЛНИТЕЛЯ [https://rusmedhom.ru/basov\\_kurs](https://rusmedhom.ru/basov_kurs).

*Заявление на обучение и документ, удостоверяющий личность СЛУШАТЕЛЯ, предоставляются в виде скан-копий на электронную почту*

*ИСПОЛНИТЕЛЯ: school@rusmedhom.ru или загружаются через сайт www.rusmedhom.ru.*

*Стороны признают обязательную юридическую силу за документами, направляемыми на адрес электронной почты school@rusmedhom.ru или загружаемые через сайт www.rusmedhom.ru и адрес электронной почты СЛУШАТЕЛЯ, указанный в заявлении на обучение.*

2.3.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ уведомляет СЛУШАТЕЛЯ о приеме заявления на обучение по ПРОГРАММЕ, выставляет СЛУШАТЕЛЮ счет на оплату услуги в течение 2 (двух) дней с даты получения заявления на обучение, а СЛУШАТЕЛЬ после подтверждения информации о получении счета производит оплату услуг по организации обучения по программе дополнительного образования в порядке, предусмотренном разделом 3 настоящего Договора, с обязательным указанием в реквизитах «Назначение платежа» наименования ПРОГРАММЫ и ФИО СЛУШАТЕЛЯ, а также номера настоящей Оферты. Оплата может также производиться безналичным расчетом через сайт www.rusmedhom.ru.

2.3.3. Датой акцепта является дата поступления денежных средств на расчетный счет ИСПОЛНИТЕЛЯ.

2.4. Акцепт Оферты также означает, что СЛУШАТЕЛЬ согласен с обработкой его персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Срок использования предоставленных СЛУШАТЕЛЕМ данных – бессрочно. СЛУШАТЕЛЬ также дает свое согласие на обработку и использование ИСПОЛНИТЕЛЕМ представленной им информации и (или) его персональных данных с целью осуществления по указанным СЛУШАТЕЛЕМ контактным телефонам и (или) контактным электронным адресам информационной рассылки, относящейся к предмету Договора бессрочно до получения ИСПОЛНИТЕЛЕМ письменного уведомления по электронной почте об отказе от получения рассылок.

2.5. ИСПОЛНИТЕЛЬ вправе в любое время по своему усмотрению изменить условия Оферты или отозвать ее. В случае изменения ИСПОЛНИТЕЛЕМ условий Оферты, изменения вступают в силу с момента размещения измененных условий Оферты в сети Интернет на официальном сайте Исполнителя, если иной срок не указан ИСПОЛНИТЕЛЕМ при таком размещении. Эти изменения не действуют в отношении взаимных обязательств ИСПОЛНИТЕЛЯ и лиц, заключивших Договор до размещения измененных условий Оферты на официальном сайте ИСПОЛНИТЕЛЯ в сети Интернет.

2.6. Оферта вступает в силу с момента опубликования на сайте ИСПОЛНИТЕЛЯ и действует до момента отзыва Оферты.

2.7. СЛУШАТЕЛЬ после оплаты услуги на условиях настоящего Договора, для зачисления в учебную группу по ПРОГРАММЕ, предоставляет ИСПОЛНИТЕЛЮ следующие документы:

2.7.1. Согласия на обработку персональных данных (Приложения № 2 и № 3 к настоящему Договору).

2.7.2. Личное заявление (Приложение № 4 к настоящему Договору).

2.7.3. Скан-копию первой страницы паспорта и страницы с регистрацией (заверять не нужно).

2.7.4. Скан-копии иных документов о профессиональном образовании (свидетельства, удостоверения, дипломы государственного образца о дополнительном профессиональном образовании).

2.7.5. Диплом об окончании медицинского учебного заведения (заверенная копия).

2.7.6. Удостоверение или диплом о прохождении интернатуры и/или ординатуры (заверенная копия) (если удостоверения нет - запись об окончании в трудовой книжке должна быть с указанием специальности).

Дипломы и документы об окончании интернатуры и/или ординатуры, полученные в медицинских учебных учреждениях иностранных государств, включая бывшие республики СССР позднее 1991г., должны быть подтверждены в службе по надзору в сфере образования на соответствие системе образования Российской Федерации.

2.7.7. Скан-копию документа, подтверждающего смену ФИО (при необходимости).

2.7.8. Фотографию 3x4 см (четкое изображение лица в анфас без головного убора за исключением граждан, чьи религиозные взгляды не позволяют находиться без головного убора, при этом головной убор не должен заходить на овал лица), без очков с темными линзами.

2.8. Скан-копии документов подлежат направлению ИСПОЛНИТЕЛЮ в 2 (двух) экземплярах на электронную почту ИСПОЛНИТЕЛЯ: [school@rusmedhom.ru](mailto:school@rusmedhom.ru) или загружаются через сайт [www.rusmedhom.ru](http://www.rusmedhom.ru). Заверение документов производится уполномоченными лицами в отделе кадров по месту работы или у нотариуса (для тех, кто не работает).

### **3. Стоимость услуг, условия оплаты возврата денежных средств**

3.1. Стоимость услуг по организации обучения по ПРОГРАММЕ размещается на официальном сайте ИСПОЛНИТЕЛЯ и указывается в Заявлении на обучение по форме, установленной ИСПОЛНИТЕЛЕМ на дату заключения настоящего Договора.

В соответствии спп.14 п.2 ст. 149 Налогового кодекса Российской Федерации обучение в РУДН по выбранной ПРОГРАММЕ не облагается НДС.

3.2. Оплата производится СЛУШАТЕЛЕМ в рублях единовременным авансовым платежом в размере 100 % от стоимости услуг в безналичном порядке с обязательным указанием в «Назначение платежа» наименования ПРОГРАММЫ, ФИО СЛУШАТЕЛЯ, а также номера Оферты. Оплата производится СЛУШАТЕЛЕМ в течение 3 (трех) дней с даты получения счета на оплату услуги от ИСПОЛНИТЕЛЯ.

В случае неоплаты или неполной оплаты стоимости Услуг, при несвоевременном предоставлении данных для оформления Заявления на обучение, либо при указании недостоверных данных при оформлении Заявления на обучение настоящий Договор считается незаключенным.

3.3. Расходы по переводу (перечислению) денежных средств ИСПОЛНИТЕЛЮ по настоящему Договору несет СЛУШАТЕЛЬ.

Фактом оплаты услуги является поступление денежных средств на счет ИСПОЛНИТЕЛЯ.

3.4. ИСПОЛНИТЕЛЬ производит возврат денежных средств, перечисленных СЛУШАТЕЛЕМ, в следующих случаях:

3.4.1. Невозможности оказания услуг по вине ИСПОЛНИТЕЛЯ.

3.4.2. При отказе СЛУШАТЕЛЯ от исполнения настоящего Договора не позднее 2 (двух) рабочих дней до даты оказания начала обучения в РУДН по ПРОГРАММЕ, указанной в Заявлении на обучение.

3.5. В случае, если СЛУШАТЕЛЬ, по причинам, не зависящим от ИСПОЛНИТЕЛЯ, не воспользовался предоставленными ИСПОЛНИТЕЛЕМ услугами и не уведомил ИСПОЛНИТЕЛЯ о своем намерении отказаться от предоставления Услуги в сроки, указанные в п.3.4.2 настоящего Договора, то возврат денежных средств, перечисленных СЛУШАТЕЛЕМ, осуществляется за вычетом фактически понесенных ИСПОЛНИТЕЛЕМ расходов.

3.6. В случае возврата денежных средств, перечисленных по настоящему Договору, такой возврат осуществляется ИСПОЛНИТЕЛЕМ по безналичному расчёту на основании письменного заявления СЛУШАТЕЛЯ на счёт, с которого поступила оплата.

3.7. Настоящий Договор признается заключенным с даты оплаты услуги ИСПОЛНИТЕЛЯ по организации обучения СЛУШАТЕЛЯ в РУДН по ПРОГРАММЕ, указанной в Заявлении на обучение.

## **4. Права и обязанности Сторон**

### **4.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязан:**

4.1.1. В течение всего срока действия настоящего Договора оказывать услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

4.1.2. Направить СЛУШАТЕЛЮ счет на оплату услуги по организации обучения в РУДН по ПРОГРАММЕ в течение 2 (двух) дней с даты получения заявления на обучение.

4.1.3. В течение 14 (четырнадцати) дней после оплаты СЛУШАТЕЛЕМ услуг по организации обучения в РУДН по ПРОГРАММЕ, а также представления СЛУШАТЕЛЕМ документов, необходимых для зачисления в РУДН:

– обеспечить зачисление слушателя в РУДН для прохождения обучения по выбранной ПРОГРАММЕ;

– произвести перечисление денежных средств на расчетный счет РУДН в размере стоимости обучения СЛУШАТЕЛЯ по выбранной ПРОГРАММЕ.

4.1.4. Выдать СЛУШАТЕЛЮ документ, предусмотренный РУДН в качестве удостоверяющего освоение программы, при условии успешного прохождения обучения.

4.1.5. При исполнении Договора действовать в интересах СЛУШАТЕЛЯ.

### **4.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ вправе:**

4.2.1. Требовать от СЛУШАТЕЛЯ предоставления документов, сведений, информации, необходимых для надлежащего исполнения настоящего Договора.

4.2.2. Привлекать к исполнению настоящего Договора третьих лиц без подтверждения согласия СЛУШАТЕЛЯ.

4.2.3. Приостановить исполнение обязательств по настоящему Договору в случае непредоставления СЛУШАТЕЛЕМ необходимых документов, сведений, информации.

ИСПОЛНИТЕЛЬ возобновляет исполнение своих обязательств после предоставления СЛУШАТЕЛЕМ всех необходимых документов, сведений и информации.

4.2.4. Вносить изменения в утвержденное расписание оказания услуг.

4.2.5. Расторгнуть Договор в одностороннем внесудебном порядке путем направления письменного уведомления СЛУШАТЕЛЮ по следующим основаниям:

– отчисление СЛУШАТЕЛЯ из РУДН за систематический пропуск обучения без уважительной причины (в этом случае возврат денежных средств, перечисленных Слушателем Исполнителю, не производится);

– неэтичное поведение СЛУШАТЕЛЯ в период прохождения обучения, в том числе за совершение аморальных действий или правонарушения и иным серьезным основаниям, направленным на причинение вреда (ущерба), деловой репутации ИСПОЛНИТЕЛЯ

(в этом случае возврат денежных средств, перечисленных Слушателем Исполнителю, не производится);

– в случае нарушения предоставления СЛУШАТЕЛЕМ недостоверных сведений, в том числе поддельных документов для зачисления на обучение по ПРОГРАММЕ (в этом случае возврат денежных средств, перечисленных Слушателем Исполнителю, производится за вычетом понесенных в связи с исполнением Договора расходов).

### **4.3. СЛУШАТЕЛЬ обязан:**

4.3.1. При подаче Заявления на обучение заполнить необходимые поля с указанием выбранной ПРОГРАММЫ.

4.3.2. Своевременно произвести оплату услуг ИСПОЛНИТЕЛЮ и направить в адрес ИСПОЛНИТЕЛЯ на электронную почту: school@rusmedhom.ru документы, указанные

в п. 2.8. настоящего Договора, в срок не позднее 3 (трех) дней с даты оплаты услуг по настоящему Договору.

4.3.3. Самостоятельно и своевременно знакомиться с датой, временем, условиями обучения, с изменениями указанных условий.

4.3.4. Указывать достоверные данные при оформлении Заявления на обучение.

4.3.5. Извещать незамедлительно ИСПОЛНИТЕЛЯ об изменении своих паспортных данных, контактного телефона, адреса электронной почты, указанных в Договоре

и в Заявлении на обучение.

### **4.4. СЛУШАТЕЛЬ имеет право:**

4.4.1. Получать от ИСПОЛНИТЕЛЯ информацию по вопросам, касающимся надлежащего исполнения Договора.

4.4.2. Получать (при необходимости) полную и достоверную информацию об оценке своих знаний, умений, навыков и компетенций, а также о критериях этой оценки.

4.4.3. Вносить предложения, касающиеся процесса обучения.

4.5. Стороны обязуются обеспечивать сохранение конфиденциальности информации, содержания документов и всех иных материалов, которые стали известны в связи с реализацией настоящего Договора и признаны конфиденциальными предоставившей их стороной. Режим конфиденциальности действует в течение срока действия Договора.

4.6. Замена СЛУШАТЕЛЯ на иное лицо без предварительного письменного согласования с Исполнителем не допускается.

## **5. Прекращение Договора. Ответственность Сторон. Форс-мажор**

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ не несет ответственности за последствия, связанные с предоставлением СЛУШАТЕЛЕМ документов, не соответствующих действительности.

5.3. Стороны вправе расторгнуть настоящий Договор досрочно в случаях, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

5.4. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору, если надлежащее исполнение оказалось невозможным вследствие обстоятельств непреодолимой силы. Документ, изданный уполномоченным государственным органом или должностным лицом, является достаточным подтверждением наличия и продолжительности действия обстоятельств непреодолимой силы. В случае наступления таких обстоятельств Сторона обязана в течение 3 (трех) дней уведомить об этом другую Сторону.

## **6. Прочие условия**

6.1. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего Договора, будут по возможности разрешаться путем переговоров между Сторонами.

6.2. В случае невозможности разрешения споров путем переговоров Стороны после реализации предусмотренной законодательством процедуры досудебного урегулирования разногласий передают их на рассмотрение в суд в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

6.3. Настоящий Договор действует до момента исполнения Сторонами всех обязательств. Все приложения, в том числе заявление на обучение, являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

## **7. Место нахождения и банковские реквизиты ИСПОЛНИТЕЛЯ**

Общественная организация «Российское гомеопатическое общество»  
Юридический адрес: 111123, г. Москва, ш. Энтузиастов, д. 64/2  
ИНН/КПП: 7720241210/772001001, ОГРН: 1037739544260, Р/с: 40703810338230100435,  
К/с 30101810400000000225, ПАО Сбербанк г. Москва, БИК: 044525225  
Сайт: <https://rusmedhom.ru>, e-mail: [mail@rusmedhom.ru](mailto:mail@rusmedhom.ru), телефон: +7 (495) 920-06-10

М.П.





Приложение №1  
к Оферте (Договору на оказание услуг  
по организации обучения по программам  
дополнительного образования)

### Заявление на обучение

Я, гражданин \_\_\_\_\_  
(гражданство)

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_, паспортные данные: серия \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_  
(дата рождения)

выдан (кем, когда) \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_ места \_\_\_\_\_ регистрации: \_\_\_\_\_

Номер телефона: \_\_\_\_\_, адрес эл. почты: \_\_\_\_\_,  
именуемый (-ая) в дальнейшем «СЛУШАТЕЛЬ», настоящим Заявлением на обучение  
выражаю согласие со всеми условиями Оферты и намерение заключить Договор  
на оказание услуг по организации обучения по программам дополнительного  
образования.

**1. Основные условия:**

1.1. Общественная организация «Российское гомеопатическое общество», именуемое  
в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», осуществляет оказание услуг по организации  
обучения СЛУШАТЕЛЯ по программам дополнительного образования в Федеральном  
государственном автономном образовательном учреждении высшего образования  
«Российский университет дружбы народов» на условиях, предусмотренных Договором.

**2. Данные о дополнительной образовательной программе:**

2.1. Наименование программы (далее – Программа):

\_\_\_\_\_  
(указать программу)

2.2. Форма обучения: \_\_\_\_\_.

2.3. Объем Программы: \_\_\_\_\_ академических час \_\_\_\_\_.

2.4. Общая стоимость услуг по организации обучения по Программе составляет:

\_\_\_\_\_  
(стоимость услуги указывается в цифрах и прописью)

2.5. Место оказания услуги: 105082, Москва, ул. Большая Почтовая, д. 1/33, Московский  
гомеопатический центр.

**Подпись СЛУШАТЕЛЯ:** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

расшифровка подписи

Дата: « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение №2  
к Оферте (Договору на оказание услуг  
по организации обучения по программам  
дополнительного образования)

г. Москва

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

**Наименование Оператора:** Общественная организация «Российское гомеопатическое общество»  
**Адрес Оператора:** 111123, г. Москва, ш. Энтузиастов, д. 64/2

**СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА  
на обработку персональных данных**

Под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными, предусмотренные Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

1. Я, \_\_\_\_\_  
(именуемый(-ая) в дальнейшем «Субъект»), дата (число, месяц, год) рождения: \_\_\_\_\_,  
гражданство: \_\_\_\_\_ проживающий(-ая) по адресу:

\_\_\_\_\_ паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ выдачи \_\_\_\_\_,  
настоящим даю согласие Общественной организации «Российское гомеопатическое общество» (именуемой в дальнейшем «Оператор») на обработку своих персональных данных (далее – ПДн), предоставленных Субъектом для целей Оператора в области научно-педагогической и образовательной деятельности, подготовки и переподготовки кадров, повышения квалификации, выполнения договорных обязательств Оператора (далее – Цели Оператора).

2. Перечень персональных данных Субъекта, передаваемых Оператору на обработку: Фамилия, Имя, Отчество; дата (число, месяц, год) рождения; пол; гражданство; адрес постоянной и временной (при наличии последней) регистрации; данные документа, удостоверяющего личность; данные об имеющихся уровнях образования; данные о трудовой деятельности (трудовая книжка); контактная информация (адрес, номер(а) телефона(ов), e-mail); фото и биометрические данные; персональные данные Субъекта, необходимые для целей Оператора в рамках действующего законодательства.

3. Согласие дается на совершение следующих действий с ПДн для целей Оператора при соблюдении Оператором необходимого уровня конфиденциальности:

3.1. Сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Общее описание способов обработки ПДн: автоматизированная, неавтоматизированная, смешанная обработка.

3.2. Передача ПДн Субъекта третьим лицам для выполнения договорных обязательств, поддержания функционирования информационных систем обеспечения и мониторинга учебного процесса, образовательной, научной, организационной и финансово-экономической деятельности в соответствии

с действующим законодательством, нормативными документами вышестоящих органов, локальными актами.

4. Субъект дает согласие на включение сведений в общедоступные источники информации в рамках функционирования информационных систем обеспечения и мониторинга учебного процесса, образовательной, научной, организационной, финансово-экономической и иной деятельности Оператора, предусмотренной Уставом Оператора.

5. Настоящее Согласие может быть отозвано Субъектом на основании направленного в адрес Оператора письменного заявления.

6. Настоящее согласие действует в течение срока достижения целей обработки персональных данных Субъекта в соответствии с законодательством РФ.

Подпись с расшифровкой Субъекта \_\_\_\_\_

Приложение №3  
к Оферте (Договору на оказание услуг  
по организации обучения по программам  
дополнительного образования)

г. Москва

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

**Наименование Оператора:** Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования "Российский университет дружбы народов", ИВМ РУДН  
**Адрес Оператора:** 117198, Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 6.

**СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА  
на обработку персональных данных**

Под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными, предусмотренные Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

1. Я, \_\_\_\_\_  
(именуемый(-ая) в дальнейшем «Субъект»), дата (число, месяц, год) рождения: \_\_\_\_\_,  
гражданство: \_\_\_\_\_ проживающий(-ая) по адресу:

\_\_\_\_\_ паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ выдачи \_\_\_\_\_,  
настоящим даю согласие федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего профессионального образования «Российский университет дружбы народов», ИВМ (далее

– «Оператор») на обработку своих персональных данных (далее – ПДн), предоставленных Субъектом для целей Оператора в области научно-педагогической и образовательной деятельности, подготовки и переподготовки кадров, повышения квалификации, выполнения договорных обязательств Оператора (далее – Цели Оператора).

2. Перечень персональных данных Субъекта, передаваемых Оператору на обработку: Фамилия, Имя, Отчество; дата (число, месяц, год) рождения; пол; гражданство; адрес постоянной и временной (при наличии последней) регистрации; данные документа, удостоверяющего личность; данные об имеющихся уровнях образования; данные о трудовой деятельности (трудовая книжка); контактная информация (адрес, номер(а) телефона(ов), e-mail); фото и биометрические данные; персональные данные Субъекта, необходимые для целей Оператора в рамках действующего законодательства.

3. Согласие дается на совершение следующих действий с ПДн для целей Оператора при соблюдении Оператором необходимого уровня конфиденциальности:

3.1. Сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Общее описание способов обработки ПДн: автоматизированная, неавтоматизированная, смешанная обработка.

3.2. Передача ПДн Субъекта третьим лицам для выполнения договорных обязательств, поддержания функционирования информационных систем обеспечения и мониторинга учебного процесса, образовательной, научной, организационной и финансово-экономической деятельности в соответствии

с действующим законодательством, нормативными документами вышестоящих органов, локальными актами.

4. Субъект дает согласие на включение сведений в общедоступные источники информации в рамках функционирования информационных систем обеспечения и мониторинга учебного процесса, образовательной, научной, организационной, финансово-экономической и иной деятельности Оператора, предусмотренной Уставом Оператора.

5. Настоящее Согласие может быть отозвано Субъектом на основании направленного в адрес Оператора письменного заявления.

6. Настоящее согласие действует в течение срока достижения целей обработки персональных данных Субъекта в соответствии с законодательством РФ.

Подпись с расшифровкой Субъекта \_\_\_\_\_

Приложение №4  
к Оферте (Договору на оказание услуг  
по организации обучения по программам  
дополнительного образования)

**ЛИЧНОЕ ДЕЛО СЛУШАТЕЛЯ ИВМ РУДН № \_\_\_\_\_**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**«Представить к зачислению»**

**Директору ИВМ РУДН Уразову В.В.**

от \_\_\_\_\_

(Фамилия И.О.)

«» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. тел. \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Прошу зачислить меня на ИВМ для обучения с целью

- повышения квалификации (менее 250 ак.ч.) \_\_\_\_\_ ч., с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ г.

по учебной программе \_\_\_\_\_

Подразделение ДПО РУДН ИНСТИТУТ ВОСТОЧНОЙ МЕДИЦИНЫ и выдать сертификат специалиста по специальности

« \_\_\_\_\_ ».

Личные данные о предшествующей профессиональной подготовке и данных о работе:

| Документы основного и дополнительного профессионального образования   | Наименование специальности /программы | Год/месяц получения |
|---|---------------------------------------|---------------------|
| Диплом об основном профессиональном образовании                       | специальность<br>квалификация         |                     |
| Удостоверение об окончании интернатуры, ординатуры                    | специальность                         |                     |
| Диплом о профессиональной переподготовке                              | название программы                    |                     |
| Сертификат специалиста (соответствующий заявленной учебной программе) | специальность                         |                     |

**Непрерывный стаж** работы по специальности, заявленной для сертификата \_\_\_\_\_ полных лет.

**Перерыв стажа** в работе по специальности, заявленной для сертификата \_\_\_\_\_ полных лет.

\* Подтверждаю, что предоставленные мной документы и данные соответствуют нормативным требованиям, необходимым для прохождения обучения, и соответствуют действительности.

\*\*Я предупрежден, что сообщение ложных сведений в заявлении или предоставление поддельных документов и данных влечет ответственность, установленную Законодательством Российской Федерации.

Дата заявления \_\_\_\_\_  
Слушателя \_\_\_\_\_

Личная подпись

Приказ о зачислении № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Приказ об отчислении № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

При успешном освоении учебной программы и прохождении итоговой аттестации обучающемуся выдать документ об образовании:

удовлетворение о повышении квалификации.

сертификат об обучении