СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных и общедоступность студента(абитуриента, слушателя)

Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия_____№_____, выдан _____

_____

(кем и когда выдан)

Зарегистрированный (ая) по адресу:_____

_____

Даю настоящее согласие Севастопольскому государственному образовательному учреждению профессионального образования «Севастопольский медицинский колледж им. Жени Дерюгиной»,

(наименование)

расположенному по адресу: 299008, г.Севастополь, ул. Краснодарская, д. 31, на обработку своих персональных данных, на следующих условиях:

1. Оператор осуществляет обработку персональных данных Субъекта, исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, заключения и регулирования отношений в целях оказания образовательных и иных непосредственно связанных с ними отношений, отражения информации в делопроизводстве, в бухгалтерском учете, представления установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц.

2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку содержащихся, в заполненном заявлении, в соответствии с законодательством Российской Федерации в области профессионального образования и Правилами приема в СГБОУ ПО «Севастопольский медицинский колледж им. Жени Дерюгиной»: фамилия, имя, отчество, пол, дата и место рождения, информация о документе, удостоверяющем личность (серия, номер, дата, когда и кем выдан) контактный телефон, сведения об изменении фамилии, адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания; гражданство, номер контактного телефона (домашний, мобильный), данные документов об образовании, сведения о составе семьи, о состоянии здоровья (относящиеся к вопросу о возможности обучения), сведения о доходах и подтверждающие право на льготы, СНИЛС, ИНН, реквизиты страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования, фотография, сведения о деловых и иных личных качествах, носящих оценочный характер; материалы по дисциплинарным взысканиям в отношении Субъекта, иные сведения и документы с которыми субъект ПДн может ознакомить, либо дополнительная информация, необходимая Колледжу и его филиалам в связи с осуществлением своей деятельности.

3. Субъект даѐт согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку Оператором своих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), предоставление, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также, на передачу такой информации третьим лицам в случаях, установленных законодательством РФ.

4. Разрешаю, использовать в соответствии с п.1 ст. 8. ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" в качестве общедоступных, персональные данные: фамилия, имя, отчество, дата рождения, фотография, специальность по получаемому образованию, номер группы с целью информационного обеспечения, оказания образовательных услуг, публичного поздравления с днем рождения, с юбилеем, вручения подарков, размещения на информационных стендах, на официальном сайте колледжа.

5. Настоящее согласие действует бессрочно.

6. Настоящее согласие может быть отозвано Субъектом в любой момент по письменному запросу. В случае отзыва Субъектом настоящего согласия, Оператор имеет право продолжить обработку персональных данных Субъекта в течение срока хранения документов, установленных действующим законодательством РФ.

7. Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п. 1 ст. 14 Федерального закона от 26.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных").

" "_____2024 г. _____

Подпись ФИО

Подтверждаю, что проинформирован, о том, что колледж гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ, а также, что ознакомлен (а) с Положением об обработке и защите персональных данных, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

" "_____2024 г. _____

Подпись ФИО