

**СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных абитуриента и/или родителя
(законного представителя) несовершеннолетнего абитуриента**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество абитуриента или родителя (законного представителя) несовершеннолетнего)

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

Зарегистрированный (ая) по адресу: _____

Являясь законным представителем несовершеннолетнего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка, приходящегося мне (сын, дочь и т.д.)

зарегистрированного по адресу: _____

Даю настоящее согласие государственному автономному профессиональному образовательному учреждению Республики Башкортостан «Белебеевский медицинский колледж», расположенному по адресу: 452000, Республика Башкортостан, г. Белебей, ул. Пионерская, д.63 на обработку: своих персональных данных и / или персональных данных несовершеннолетнего ребенка (нужное подчеркнуть) 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 на время работы приемной комиссии.

2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку:

2.1. персональные данные родителя (законный представитель): фамилия, имя, отчество, паспортные данные: серия, номер, кем и когда выдан, адрес регистрации и фактического проживания;

2.2. персональные данные абитуриента содержащихся в документах, подаваемых в приемную комиссию: фотография; медицинская справка Ф№086/У; копия паспорта; копия или оригинал документа об образовании; заявление, заполненное в соответствии с законодательством Российской Федерации в области профессионального образования и Правилами приема в ГАПОУ РБ «Белебеевский медицинский колледж»: фамилия; имя; отчество; пол; дата рождения; гражданство; реквизиты и содержание документов, подтверждающих отнесения к категории сирот, сведения и документы об инвалидности; уровни образования; дата окончания и наименование образовательной организации; наименование, серия, номер, дата выдачи документа об образовании; средний балл документа государственного образца об образовании; достижения (род и вид деятельности, уровень, результат и год участия); адрес регистрации; фактический адрес места жительства; телефон; отделение;

3. Субъект дает 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 абитуриента: фамилия, имя, отчество, специальность по получаемому образованию, размещения на информационных стендах и официальном сайте колледжа <http://www.belmedkol.bashmed.ru/>.

5. Обработка персональных данных родителя (законного представителя) и лиц, не прошедших вступительные испытания, а также не зачисленных на обучение в колледж в соответствии с правилами приема, прекращается по истечении одного года с момента окончания работы приемной комиссии в соответствующем учебном году.

6. Настоящее согласие действует в течение срока обработки в соответствии с п.5. настоящего Согласия.

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").

" ____ " _____ 20__ г. _____
Подпись ФИО

Подтверждаю, что проинформирован, о том, что колледж гарантирует обработку моих (ребенка) персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ.

" ____ " _____ 20__ г. _____
Подпись ФИО