

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

г. Великий Устюг

«_____» _____ 20__ г.

Я, _____,
_____ года рождения, паспорт, серия _____ № _____, выдан (когда
и кем) _____,

код подразделения _____, проживающий (-ая) по адресу: _____,

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие БПОУ ВО «Великоустюгский медицинский колледж имени Н.П. Бычихина» (адрес: Вологодская область, г. Великий Устюг, ул. П.Покровского, д.2а) (далее – Учреждение) на обработку (в том числе: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) указанных в настоящем согласии персональных данных в целях осуществления Учреждением всех действий, связанных с рассмотрением заявления на поступление в Учреждение:

- фамилия, имя, отчество (общедоступные данные);
- дата рождения;
- копия документа удостоверяющего личность;
- адрес регистрации и фактического проживания;
- страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета (номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования) (далее – копия СНИЛС);
- гражданство;
- биометрические данные (фото);
- образование (оригинал или копия документа об образовании и (или) документ об образовании и квалификации);
- данные о здоровье (заключение о прохождении предварительного медицинского осмотра);
- контактные телефоны;
- документы, предоставляющие право на льготы;
- копия договора о целевом обучении;
- сведения о предыдущем уровне образования;
- оригинал или копия документов, подтверждающих результаты индивидуальных достижений, в том числе, на передачу указанных в настоящем согласии персональных данных в органы государственной власти Российской Федерации и Вологодской области, органы местного самоуправления муниципальных образований Вологодской области, иным организациям и учреждениям, публичное опубликование в списках для зачисления на официальном сайте Учреждения (<http://vumk.net>) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационном стенде в Учреждении.

Обработка персональных данных осуществляется Учреждением с применением следующих основных способов (но, не ограничиваясь ими): запись на бумажные, электронные носители и их хранение, составление перечней.

Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления персональных данных для достижения указанных выше целей третьему лицу, а равно как при привлечении третьих лиц к оказанию услуг в указанных целях, Учреждение вправе в необходимом объеме раскрывать для совершения вышеуказанных действий информацию обо мне лично (включая мои персональные данные) третьим лицам, а также предоставлять таким лицам соответствующие документы, содержащие такую информацию. Также настоящим признаю и подтверждаю, что настоящее согласие

считается данным мною любым третьим лицам, указанным выше, с учетом соответствующих изменений, и любые такие третьи лица имеют право на обработку персональных данных на основании настоящего согласия.

Настоящее согласие действительно в течение срока, установленного законодательством РФ, для достижения целей, указанных в данном согласии.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме. В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных.

Обязуюсь сообщать в трехдневный срок об изменении местожительства, контактных телефонов, паспортных, документных и иных персональных данных. Об ответственности за достоверность представленных персональных сведений предупрежден(а).

(подпись)

(номер телефона)

(Ф.И.О.)