

**ПИСЬМЕННОЕ СОГЛАСИЕ**  
гражданина на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО обучающегося)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
(серия, номер) (когда и кем выдан)

зарегистрирован(а) по адресу: \_\_\_\_\_

в дальнейшем «Субъект», даю согласие ГБПОО РА «Майкопский медицинский колледж», расположенному по адресу: 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Комсомольская, 201, далее «Оператор», на обработку своих персональных данных в следующих целях: формирования дела поступающего, организации конкурса при поступлении в ГБПОО РА «Майкопский медицинский колледж» и последующей передачи персональных данных, в случае зачисления, в учебную часть ГБПОО РА «Майкопский медицинский колледж» для выполнения договорных обязательств по осуществлению образовательной деятельности. Оператор обязуется использовать данные Субъекта только в указанных целях.

Под персональными данными я понимаю любую информацию, относящуюся ко мне, в том числе фамилию, имя, отчество, пол, возраст, дата и место рождения, паспортные данные (серия и номер, дата выдачи, выдавший орган и код подразделения), адрес регистрации, адрес фактического проживания, сведения об образовании, контактные данные (телефон, электронная почта, почтовый адрес), семейное положение, гражданское состояние, фотографии, СНИЛС, ИНН, полис обязательного медицинского страхования, родственные связи, социальное положение, трудовая деятельность, сведения о воинском учете, сведения о состоянии здоровья.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, распространение, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также передачу такой информации третьим лицам, если это предусмотрено законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что Оператор гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами; с использованием бумажных носителей, в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Я ознакомлен, что Оператор вправе продолжить обработку моих персональных данных в случае отзыва настоящего согласия, при наличии оснований, указанных в п. 2 - 11 ч. 1 ст. 6, ч. 2 ст. 10 и ч. 2 ст. 11 Федерального закона Российской Федерации от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и может быть отозвано в случае моего письменного обращения к Оператору или по решению суда.

Все положения письменного согласия мне разъяснены и понятны:

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.