

Добровольное согласие абитуриента/студента на обработку персональных данных

Я, _____

проживающий (ая) по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____ выдан _____

(дата выдачи/орган, выдавший паспорт)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», и в соответствии с Основами законодательства Российской Федерации своей волей и в своем интересе выражаю ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3», зарегистрированному по адресу: Российская Федерация, Московская область, г. Орехово-Зуево, ул. Красноармейская, д.11, (далее – Оператор), согласие на обработку следующих моих персональных данных: **фамилии, имени отчества, даты и места рождения, пола, гражданства, места жительства, в том числе сведения о регистрации по месту жительства, месту пребывания, реквизитов документов, удостоверяющего личность, личной фотографии, сведений о родителях, сведений об образовании, контактных телефонов и электронной почты, сведений из трудовой книжки (только для абитуриентов и студентов очно-заочной формы обучения)** с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа. Оператор вправе осуществлять смешанную (автоматизированную и неавтоматизированную) обработку моих персональных данных посредством внесения их в электронную базу данных, включение в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

Обработка моих персональных данных Оператором осуществляется исключительно **в целях** защиты моих прав на получение образовательных услуг, обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

Я предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия с моими персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение и передачу персональных данных в сторонние организации (третьим лицам) при условии соблюдения их конфиденциальности.

Мне гарантируется конфиденциальность моих персональных данных при их обработке и хранении не дольше срока, предусмотренного нормативными актами.

Согласие вступает в силу со дня передачи мною в приемную комиссию Оператора моих персональных данных и действует до момента издания соответствующего приказа о зачислении.

Даю согласие считать общедоступными мои следующие персональные данные: Фамилия, Имя, Отчество, набранные баллы, средний балл аттестата. Предоставляю Оператору право осуществлять с моими общедоступными персональными данными все вышеуказанные способы обработки, действия (операции), а также передачу неопределенному кругу лиц путем размещения в общедоступных источниках.

В случае отказа в зачислении на обучение все документы, содержащие мои персональные данные, подлежат уничтожению Оператором в течении одного года.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

В случае моего зачисления в ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3» я, помимо данных, перечисленных выше, также даю согласие на обработку (с использованием средств автоматизации или без использования таких средств) следующих моих персональных данных: **идентификационный номер налогоплательщика, сведения о месте работы, занимаемой должности, сведения о стипендии и иных доходах, сведения о состоянии здоровья, сведения об успеваемости, сведения о теме и оценке выпускной квалификационной работы, наименованиях производственных практик и курсовых проектов, а так же полученных за них оценок, реквизиты диплома (код, серия, номер, дата**

выдачи), сведений о воинском учете, реквизитов полиса ОМС, сведения о родителях, о семейном положении и составе семьи, сведения о моих увлечениях, интересах, достижениях, наличии наград, номер группы, номер комнаты в студенческом общежитии с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

В случае моего зачисления в ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3» обработка моих персональных данных Оператором будет осуществляться **в целях** оказания образовательных услуг, оказания услуг временного проживания в студенческом общежитии, оказания медицинских услуг в здравпункте колледжа, в целях организации научно-исследовательской деятельности, содействия и анализа дальнейшего моего трудоустройства, удовлетворения потребностей личности в интеллектуальном, культурном, нравственном и спортивном развитии, популяризации лучших студентов колледжа, внесших наибольший вклад в развитие колледжа и повышения эффективности учебного процесса, а так же обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

Я предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия с моими персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение и передачу персональных данных в сторонние организации (третьим лицам) при условии соблюдения их конфиденциальности.

Даю согласие считать общедоступными мои следующие персональные данные в любых сочетаниях между собой: Фамилия, Имя, Отчество, год рождения, сведения об образовании, сведений об успеваемости, сведения о моих увлечениях, интересах, достижениях, наличии наград, повышенной стипендии, личная фотография, номер группы, номер комнаты в студенческом общежитии, контактные телефоны и электронная почта. Предоставляю Оператору право осуществлять с моими общедоступными персональными данными все вышеуказанные способы обработки, действия (операции), а также распространение моих персональных данных, т.е. раскрытие их неопределенному кругу лиц путем размещения в общедоступных источниках.

Мне разъяснено, что согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления, если это не противоречит законодательству РФ.

Согласие вступает в силу со дня подписания и действует до истечения пяти лет после окончания срока обучения, а в случае внесения моих персональных данных в Книгу почёта - бессрочно. Срок хранения моих персональных данных в архиве колледжа регламентируется законодательством об архивном деле в Российской Федерации (не более 75 лет).

« _____ » _____ 20 ____ г.
(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)