

Директору Автономной некоммерческой
профессиональной образовательной
организации "Межрегиональный
медицинский колледж" АНПОО «ММК»

Н.А. Жуковой

от: _____

(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

ПИСЬМЕННОЕ СОГЛАСИЕ
гражданина на обработку персональных данных совершеннолетнего

Я, _____

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

паспорт серия _____ № _____ выдан _____

(кем и когда)

Зарегистрированный (ая) по адресу _____

(далее по тексту Субъект персональных данных), действуя от себя,

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие Автономной некоммерческой профессиональной образовательной организации «Межрегиональный медицинский колледж» (АНПОО «ММК») расположенной по адресу: 357601, Ставропольский край, г. Ессентуки, ул. Гагарина, 23, (далее по тексту Оператор) на обработку, использование и размещение своих, персональных данных, на следующих условиях:

1. Оператор осуществляет обработку персональных данных Субъекта в целях: проведения вступительных испытаний, зачисления в образовательное учреждение; выполнение договорных обязательств; реализации образовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий; дополнительных профессиональных программ и дополнительных общеобразовательных программ, ведения бухгалтерского учета, обеспечение внутри объектового режима.

2. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие Субъекта персональных данных: фамилия, имя, отчество; год рождения, месяц рождения, дата рождения, место рождения, семейное положение, социальное положение, пол, адрес электронной почты, адрес места жительства, адрес регистрации, номер телефона, СНИЛС, ИНН, гражданство, данные документа удостоверяющего личность, данные документа содержащиеся в свидетельстве о рождении, номер расчетного счета, профессия, отношение к воинской обязанности, сведения о воинском учете, сведения об образовании, фото-видео изображение лица, данные и содержание документов об образовании; сведения о состоянии здоровья; сведения об инвалидности.

(лишнее допускается вычеркнуть)

3. Предоставляю Оператору право осуществлять следующие способы обработки персональных данных: с использованием бумажных носителей, в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом.

4. Предоставляю Оператору право на осуществление следующих действий с моими персональными данными: обработку, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение, распространение персональных данных, а также, на передачу такой информации третьим лицам в случаях, установленных законодательством РФ.

(лишнее допускается вычеркнуть)

5. Предоставляю Оператору право обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронные базы данных, включая в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), согласно договору об оказании платных образовательных услуг.

6. Предоставляю Оператору право на обмен (прием и передачу) персональных данных со следующими третьими лицами: федеральные, региональные и местные государственные органы исполнительной власти, исполнительно-распорядительные органы местного самоуправления, органы местного военного управления (военные комиссариаты) и подведомственные указанным органам учреждения (организации), правоохранительные органы и органы государственной безопасности Российской Федерации (на основании соответствующего запроса), высшие и средние учебные заведения, Федеральная налоговая служба, Федеральное казначейство, территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ставропольского края, ПАО Сбербанк России, Ставропольское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации, а также иные юридические лица (на основе договора-поручения в указанных выше целях и с учетом законных интересов субъекта персональных данных).

7. Данное Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до достижения целей обработки персональных данных.

По истечении указанного выше срока хранения персональных данных уничтожить (стереть) все персональные данные из баз системы Оператора, включая все копии на машинных носителях информации, без уведомления меня об этом.

8. Настоящее согласие может быть отозвано Субъектом персональных данных путем направления письменного требования Оператору по почте заказным письмом с уведомлением о вручении по адресу: 357601, Ставропольский край, г. Ессентуки, ул. Гагарина, 23, либо нарочно, путем вручения лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения письменного требования Субъекта персональных данных об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан с даты получения прекратить их обработку и передачу третьим лицам в установленный законом срок.

9. Субъект персональных данных 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").

10. Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, действую по собственной воле также подтверждаю, что проинформирован, о том, что оператор гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ.

11. Подтверждаю ознакомление с Политикой в отношении обработки персональных данных в «АНПОО «ММК», а также с правами и обязанностями в области защиты персональных данных, установленными Законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись _____ ФИО _____