Согласие субъекта персональных данных

на обработку персональных данных

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, | |  | | | | | | | | | | | | , |
|  | | (фамилия, имя, отчество) | | | | | | | | | | | |  |
| проживающий(ая) по адресу: | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| паспорт серии | | | | |  | | | | № |  | | | | |
| выдан | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| дата выдачи | | | | «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_г. | | | | | | | | | | |
| данные документа, подтверждающего полномочия законного представителя *(заполняются в том случае, если согласие заполняет законный представитель)*:   |  | | --- | |  | |  |   являюсь субъектом ПДн / законным представителем субъекта ПДн и даю согласие на обработку его персональных данных *(нужное подчеркнуть)*:  **ВНИМАНИЕ!**  **Сведения о субъекте ПДн заполняются в том случае, если согласие заполняет законный представитель гражданина Российской Федерации**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Сведения о субъекте ПДн (категория субъекта ПДн):** | | | | | ФИО |  | | | | адрес проживания | |  | | |  | | | | | данные документа, удостоверяющего личность: | | |  | |  | | | | |  | | | |   свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие уполномоченным должностным лицам **ОГБПОУ «СБМК имени К.С. Константиновой»**, адрес: 214018, ул. Кирова, дом 57 (далее – Оператор), **на обработку\* следующих персональных данных**: фамилия, имя, отчество; дата рождения, сведения об образовании; контактная информация (мобильный и (или) домашний телефон); фамилия, имя, отчество и контактные данные родителей; использование биометрических данных (фотографическое изображение).  **в целях**: обеспечения соблюдения требований Конституции Российской Федерации, федеральных законов и иных нормативно правовых актов, внутренних актов Оператора с целью соблюдения защиты прав Субъекта на создание условий для профессионального самоопределения обучающихся через знакомство с основами медицинских наук и медицинскими специальностями. | | | | | | | | | | | | | | |
| Я предупрежден(а), что обработка моих персональных данных осуществляется с использованием бумажных носителей и средств вычислительной техники, с соблюдением принципов и правил обработки персональных данных, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», а также необходимых правовых, организационных и технических мер, обеспечивающих их защиту от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных. | | | | | | | | | | | | | | |
| Срок действия Согласия на обработку персональных данных – с даты подписания Согласия и до 01.06.2022 г. Согласие может быть досрочно отозвано путем подачи письменного заявления в адрес Оператора.  Я предупрежден(а), что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в [пп.2-11 ч.1 ст.6](garantF1://12048567.6012) и [ч.2](garantF1://12048567.1002) ст.10 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных». | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  |  | | |  |  | | |
| (дата) | | | | | |  | (подпись) | | |  | (расшифровка подписи) | | |

\*обработка персональных данных – любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.