

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»

Я, _____

(фамилия имя отчество (при наличии) полностью)

основной документ, удостоверяющий личность: _____

серия _____ номер _____, выдан «_____» _____ 20____ г.

(кем и когда)

адрес: _____

(далее – субъект персональных данных), действую свободно, сознательно, своей волей и в своём интересе, заявляю о согласии оператору - бюджетному профессиональному образовательному учреждению Орловской области «Орловский базовый медицинский колледж» расположенному по адресу: Российская Федерация, 302020, Орловская область, г. Орёл, ул. Советская, 14, ИНН 5751008490, ОГРН 1025700769753, в лице директора Труфанова Антона Сергеевича, действующего на основании Устава, на обработку (без ограничения) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, а именно включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, удаление, уничтожение, размещение, передачу (предоставление, доступ) моих персональных данных (по перечню) в следующем порядке:

категории персональных данных	перечень персональных данных	согласие на обработку (да/нет)
персональные данные (обычные)	фамилия, имя, отчество (при наличии)	
	год, месяц, дата рождения	
	место рождения	
	адрес	
	сведения основного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан)	
	телефон	
	сведения документа об образовании, квалификации (серия, номер, кем и когда выдан)	
	сведения о наличии среднего профессионального образования	
	номер страхового номера индивидуального лицевого счета	
	e-mail	
	реквизиты документа об изменении имени, семейного положения, пола (серия, номер, дата, кем и когда выдан подтверждающий документ)	
сведения договора об обучении (при заключении)		

Цель обработки: реализация слушателем права на получение дополнительного профессионального образования (повышения квалификации, профессиональной переподготовки).

Правовое основание обработки персональных данных: Конституция РФ, Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Гражданский кодекс, Постановление Правительства РФ от 15.09.2020 №1441 «Об утверждении Правил оказания платных образовательных услуг», Постановление Правительство РФ от 31 мая 2021 г. №825 «Федеральный

реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении», Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», локальные нормативные акты, правила приёма, законный интерес Оператора.

Оператор вправе обрабатывать персональные данные и передавать их в государственные информационные системы уполномоченных органов власти в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ (ФИС ФРДО, Департамент здравоохранения Орловской области), предусмотренные нормативными документами государственных и муниципальных органов власти, регламентирующих предоставление отчетных данных, локальными актами колледжа (договоры, приказы, протоколы, ведомости и т.д), включать персональные данные в списки (реестры), отчетные формы, заявления, заявки, формы, планы, исковые заявления, отзывы, ходатайства, анкеты, предусмотренные нормативными документами государственных и муниципальных органов власти, регламентирующих предоставление отчетных данных, локальными актами и локальными нормативными актами колледжа (приказы, протоколы, положения, акты и т.д), договоры, осуществлять индивидуальный учет результатов обучения, а также хранение в личном деле слушателя сведений об этих результатах, предоставление субъекту персональных данных, информации, в том числе в электронном формате.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных субъекта персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанной выше цели, а также осуществление любых иных действий с персональными данными субъекта персональных данных, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных: со дня подписания до отзыва субъектом персональных данных.

Категории и перечень персональных данных, на которые субъект персональных данных устанавливает условия и запреты на обработку (заполняется по желанию субъекта персональных данных): _____.

Оператор гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я осведомлен(а) о том, что условием прекращения обработки персональных данных являться достижение целей обработки персональных данных, истечение срока действия согласия или отзыв согласия субъекта персональных данных на обработку его персональных данных, а также выявление неправомерной обработки персональных данных.

Я осведомлен(а) о том, что вправе отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес колледжа, указанный в настоящем согласии, по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю колледжа, либо в форме электронного документа, подписанного в соответствии с федеральным законом электронной подписью.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Субъект персональных данных

_____/_____
подпись / расшифровка подписи