

Добровольное согласие абитуриента 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 (ред.от 27.07.2013г.) «О персональных данных», и в соответствии с Основами законодательства Российской Федерации своей волей и в своем интересе выражаю ГБПОУ РТ «Республиканский медицинский колледж», зарегистрированному по адресу: Республика Тыва, г. Кызыл, улица Кечил-оола, дом 2а (далее - Приемная комиссия), согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку следующих моих персональных данных: фамилии, имени, отчества, даты и места рождения, пола, фотографии, гражданства, места жительства, в том числе сведения о регистрации по месту жительства, месту пребывания, реквизитов документов, удостоверяющего личность, сведений о родителях, сведений об образовании, сведений о воинском учете, сведений о состоянии здоровья, реквизиты СМЦ, 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 Приёмной комиссией осуществляется исключительно в целях защиты моих прав на получение образовательных услуг, обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

Я предоставляю Приёмной комиссии право осуществлять следующие действия с моими персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, уничтожение.

Согласие вступает в силу со дня передачи мною в приемную комиссию ГБПОУ РТ «Республиканский медицинский колледж» моих персональных данных и действует до момента подписания приказа о моём зачислении, либо в течение года после отказа в зачислении. Мне гарантируется конфиденциальность моих персональных данных в течение всего срока их обработки Приемной комиссией.

Даю согласие считать общедоступными мои следующие персональные данные: Фамилия, Имя, Отчество, набранные баллы. Предоставляю Приемной комиссии 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 хранению до моего письменного заявления.

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

« _____ » 20 _____ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)