

Приложение 2 к Положению
"Об обработке и защите персональных данных субъектов
в ГАПОУ "Волгоградский медицинский колледж"

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных и общедоступность совершеннолетних

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия _____ № _____, выдан _____

Зарегистрированный (ая) по адресу: _____

Даю настоящее согласие Государственному автономному профессиональному образовательному учреждению "Волгоградский медицинский колледж" (далее- Учреждение, Оператор), расположенному по адресу: 400002, г. Волгоград, ул. Казахская, д.12, на обработку своих персональных данных свободно, своей волей и в своем интересе, на следующих условиях:

1. Оператор осуществляет обработку персональных данных Субъекта, исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, заключения и регулирования отношений в целях оказания образовательных услуг и иных непосредственно связанных с ними отношений, реализации образовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий, отражения информации в кадровом делопроизводстве, в бухгалтерском учете, предоставления сведений в банки для оформления банковской карты и перечисления стипендий, социальных выплат, представления установленной законодательством РФ отчетности в отношении физических лиц, в том числе при размещении на официальных информационных ресурсах учреждения, а также интернет-трансляциях мероприятий, работе комиссий по отбору, приему, зачислению в учреждение, оформлении аккредитации как обучающегося (или: участника мероприятия и т.п.), передаче данных медицинским, спортивным организациям для оформления пропусков для прохода/проезда на территорию данных объектов, оформлении заявок на приобретение и приобретении билетов на проезд к месту обучения, проведении мероприятий и т.п. и обратно, оформлении полисов добровольного медицинского страхования и страхования от несчастных случаев, оформлении выплат по итогам обучения, участия в соревнованиях (стипендий, премий, грантов, призовых и т.п.), составлении заявок и получении формы, экипировки общего и специального назначения, составлении и утверждении индивидуального плана подготовки, проведении статистических и научных исследований, а также хранении этих данных на электронных носителях, включая возможность их передачи по средствам телекоммуникациям (в банки, Пенсионный фонд РФ, Фонд обязательного медицинского страхования РФ, федеральную миграционную службу, налоговые органы, военный комиссариат и другие государственные и муниципальные органы).

2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных: фамилия, имя, отчество, пол, дата и место рождения, информация о документе, удостоверяющем личность (серия, номер, дата, когда и кем выдан), сведения об изменении фамилии, адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания; гражданство, номер контактного телефона (домашний, мобильный), почтовый и электронный адрес, данные документов об образовании, сведения о составе семьи, о состоянии здоровья (относящиеся к вопросу о возможности обучения), информация (сведения) об оказании образовательных услуг, сведения о доходах и подтверждающие право на льготы, СНИЛС, ИНН, реквизиты страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования, биометрические персональные данные (фото и видео изображение и иная информация), антропометрические данные, сведения о временной нетрудоспособности, сведения о социальных льготах и о социальном статусе (серия, номер, дата выдачи, наименование органа выдавшего документ, являющийся основанием для предоставления льгот и статуса) и другие сведения, сведения о воинском учете военнообязанных лиц и лиц подлежащих призыву на военную службу, сведения о деловых и иных личных качествах, носящих

оценочный характер; материалы по дисциплинарным взысканиям в отношении Субъекта, иные сведения и документы, содержащие персональные данные, с которыми субъект персональных данных может ознакомить, либо дополнительная информация, необходимая учреждению и его филиалам в связи с осуществлением своей деятельности.

3. Субъект персональных данных даёт согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку Оператором персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), предоставление, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также, на передачу такой информации третьим лицам в случаях, установленных законодательством РФ.

4. Разрешаю, использовать в соответствии с п.1 ст. 8. ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" в качестве общедоступных, персональные данные: фамилия, имя, отчество, дата рождения, биометрические данные (фото и видео изображение и иная информация), специальность по получаемому образованию, номер группы с целью информационного обеспечения, оказания образовательных услуг, публичного поздравления с днем рождения, с юбилеем, вручения подарков, путем размещения на информационных стендах, на официальном сайте колледжа и т.п..

5. Настоящее согласие действует бессрочно либо до его отзыва Субъектом.

6. Настоящее согласие может быть отозвано Субъектом в любой момент по письменному запросу. В случае отзыва Субъектом настоящего согласия, Оператор имеет право продолжить обработку персональных данных Субъекта в течение срока хранения документов, установленных действующим законодательством РФ.

7. Субъект 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").

Своей подписью также подтверждаю, что Учреждение гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ, а также, что ознакомлен (а) с Положением об обработке и защите персональных данных, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

" ____ " _____ 20 ____ г.

Подпись

ФИО