

Директору
(наименование должности руководителя)
ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж»
(наименование организации)
Третьяковой Е.Н.
(Фамилия И.О. руководителя)

от _____

Ф.И.О. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество; число, месяц, год рождения)

Паспорт (серия, №, дата выдачи, кем выдан): _____

Адрес: _____

даю согласие ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж»
(наименование организации)

Адрес: 666301 Иркутская область, г.Саянск, мкр.Южный, д.120.

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных» на обработку в документальной и/или электронной форме **моих персональных данных**, а именно - совершение действий, предусмотренных п. 3, ч.1. статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» со всеми данными, которые находятся в распоряжении ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж».

А также предоставлять третьим лицам для оформления банковской карты ; в органы Пенсионного фонда, органы социального обеспечения, контрольно-надзорные и правоохранительные органы; публичное (информационные буклеты, стенды, сайт учреждения) разглашение своих данных:

Фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения; пол; гражданство; знание иностранного языка; образование ; состояние в браке; состав семьи (дети); паспортные данные; адрес по прописке; адрес проживания; номер телефона; идентификационный номер; номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; сведения о воинском учете; фотографию; сведения о состоянии здоровья (ксерокопия документа).

Я проинформирован, что оператор будет обрабатывать мои персональные данные как неавтоматизированным , так и автоматизированным способом обработки.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

Настоящее согласие действует в течение срока действия приёмной комиссии, в случае зачисления в число обучающихся ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж»- на срок обучения.

И в течение периода хранения документов, в которых содержатся персональные данные.

Хранение персональных данных в ИС определяется учреждением согласно Положению о защите персональных данных.

личная подпись

Ф.И.О.

" ____ " _____ 20 ____ г.

Директору
(наименование должности руководителя)
ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж»
(наименование организации)
Третьяковой Е.Н.
(Фамилия И.О. руководителя)

от _____

Ф.И.О.

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии законного представителя на обработку персональных данных подопечного

Я, _____
(фамилия, имя, отчество; число, месяц, год рождения)

Паспорт (серия, №, дата выдачи, кем выдан): _____

Адрес: _____

даю согласие ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж»
(наименование организации)

Адрес: 666301 Иркутская область, г.Саянск, мкр.Южный, д.120,

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных» на обработку в документальной и/или электронной форме **персональных данных моего подопечного (Ф.И.О., дата рождения)** _____

_____,
а именно - совершение действий, предусмотренных п. 3, ч.1. статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» со всеми данными, которые находятся в распоряжении ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж»

А также предоставлять третьим лицам для оформления банковской карты; в органы Пенсионного фонда, органы социального обеспечения, контрольно-надзорные и правоохранительные органы; публичное (информационные буклеты, стенды, сайт учреждения) разглашение своих данных:

Фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения; пол; гражданство; знание иностранного языка; образование ; состояние в браке; состав семьи (дети); паспортные данные; адрес по прописке; адрес проживания; номер телефона; идентификационный номер; номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; сведения о воинском учете; фотографию; сведения о состоянии здоровья (ксерокопия документа).

Я проинформирован, что оператор будет обрабатывать персональные данные моего подопечного как неавтоматизированным , так и автоматизированным способом обработки.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

Настоящее согласие действует в течение срока действия приёмной комиссии, в случае зачисления подопечного в число обучающихся ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж»- на срок обучения.

И в течение периода хранения документов, в которых содержатся персональные данные.

Хранение персональных данных в ИС определяется учреждением согласно Положению о защите персональных данных.

личная подпись _____ Ф.И.О.

" _____ " _____ 20____ г.