

И.о. директора ГПОУ «Читинский
медицинский колледж»
О.Л. Никифоровой

(ФИО родителя/законного представителя)

документ, удостоверяющий личность
паспорт серия _____ номер _____
выдан _____

Адрес: _____

Тел.: _____

СОГЛАСИЕ

родителя (законного представителя) на обработку и передачу персональных данных
несовершеннолетнего

Я, _____

(ФИО родителя/законного представителя)

являюсь законным представителем несовершеннолетнего _____

(ФИО несовершеннолетнего)

приходящегося мне _____, зарегистрированного по адресу: _____

даю свое согласие на обработку ГПОУ «Читинский медицинский колледж» (далее – ОПЕРАТОР), юридический адрес: 672000, г.Чита, ул. Анохина, д.71 персональных данных несовершеннолетнего в связи с поступлением в ГПОУ «Читинский медицинский колледж».

1. В целях обеспечения пропускного контроля, содействия в оптимальном выборе образовательных программ, обеспечения соблюдения правил приёма в соответствии с законодательством РФ и нормативными документами ГПОУ «Читинский медицинский колледж», гласности и открытости деятельности приёмной комиссии в соответствии со следующим перечнем:

1. фамилия имя отчество, прежние фамилия, имя отчество, дата и причина их изменения;
2. дата и место рождения;
3. копия паспорта (паспортные данные гражданина);
4. гражданство;
5. адрес регистрации и проживания, номера телефонов;
6. номер СНИЛС;

7. образование;
8. сведения о состоянии здоровья, содержащиеся в документах медицинского освидетельствования в части сведений об инвалидности и об ограничениях возможностей здоровья;
9. личные фотографии;
10. сведения о социальных льготах;
11. сведения об участии в олимпиадах и конкурсах и о результатах такого участия;
12. сведения о заключённом договоре целевого обучения;
13. сведения о заключённом договоре оказания платных образовательных услуг.
14. сведения, создаваемые и получаемые оператором в период поступления субъекта в ГПОУ «Читинский медицинский колледж», содержащиеся в личных делах, приказах, выписках из них и других документах.

подпись

расшифровка

Под обработкой персональных данных следует понимать любое действие (операцию) 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, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (распространение, предоставление, доступ).

Обработка персональных данных в ГПОУ «Читинский медицинский колледж» осуществляется как на бумажных носителях, так и с использованием средств автоматизации.

2. На опубликование в общедоступных источниках (сайтах, информационных стендах, приказах и других документах) в целях доведения до субъекта сведений, связанных с его поступлением в ГПОУ «Читинский медицинский колледж» следующих его персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- форма обучения, специальность, образовательная программа;
- средний балл аттестата;
- рейтинговые данные.

3. На передачу сведений в ФИС ГИА-приём.

Согласие на обработку персональных данных действительно в течение проведения приёмной кампании, а также в течение 6 месяцев с момента её завершения. При факте поступления Согласие на обработку персональных данных действует на весь период обучения.

Я уведомлён(а) о своём праве отозвать согласие путём подачи Оператору мотивированного письменного заявления. В случае отзыва Согласия персональные данные, включённые в документы, образующиеся или образовавшиеся в период действия Согласия, могут передаваться третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

(полностью ФИО)

« _____ » _____ 2023г. _____ (_____)

