Приложение № 3 к Приказу

от 02.08.2021 № 666

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, |  | | | |
| *(фамилия, имя, отчество)* | | | | |
| зарегистрированный (ая) по адресу: | | |  | |
| (*согласно данным паспорта)* | | | | |
|  | | | | |
| документ, удостоверяющий личность: | | | |  |
| *(наименование документа, №)* | | | | |
| выдан: | |  | | |
| *(сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)* | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **являясь законным представителем субъекта персональных данных,** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| *(фамилия имя отчество субъекта персональных данных)* | | | | | | | | | |
| паспорт серия | |  | | номер | |  | , кем и когда выдан | |  |
|  | | | | | | | | | |
| код подразделения | | |  | | , зарегистрированный ая) по адресу: | | |  | |
|  | | | | | | | | | |
| на основании |  | | | | | | | | |
| *(реквизиты доверенности или иного документа подтверждающего полномочия представителя),* | | | | | | | | | |

даю согласие своей волей и в своём интересе на обработку в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» всех представленных мной персональных данных (далее – ПД) (паспортные данные, фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, пол, гражданство, прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина изменения (в случае изменения), воинская обязанность, адрес по месту регистрации, адрес фактического проживания, семейное положение, сведения о ближайших родственниках (родителях, супругах, детях), сведения и документы об образовании, квалификации и о наличии специальных знаний или специальной подготовки, сведения о трудовой деятельности, сведения о социальной льготе, сведения о доходах семьи, сведения   
о состоянии здоровья, номера личных телефонов, адрес электронной почты, биометрические данные, фотографии, видеозаписи, сведения об успеваемости, сведения о наградах и достижениях, сведения о зачислении в учебное заведение, сведения о переводе на другую форму обучения, персональные данные законных представителей, номер СНИЛС, сведения об идентификационном номере налогоплательщика, также даю согласие на хранение   
в личном деле оригиналов и копий предоставляемых документов об образовании, копий паспорта, военного билета),

**необходимых в целях:** обеспечения соблюдения законов и иных нормативно-правовых актов, в частности: прохождения процедуры конкурсного отбора для зачисления в учебное заведение, оформления документов, необходимых для зачисления в учебное заведение, обработки и размещения информации в виде рейтинга поступающих в общедоступных источниках информации, зачисления в образовательное учреждение, оказание образовательных услуг, проведение мероприятий по социальному психолого-педагогическому сопровождению обучающихся, реализации образовательных программ, в том числе с применением электронного обучения  
 и дистанционных образовательных технологий в Российской Федерации**,** обеспечения личной безопасности   
и сохранности имущества, организации контрольно-пропускного режима, назначения стипендий и иных выплат, оформления банковских карт (для начисления выплат стипендий, пособий и др.), награждения и поощрения областными и государственными наградами, оказания лечебно-профилактической помощи, организации спортивно-оздоровительного отдыха, экскурсий и культурно-массовых мероприятий, организации участия в чемпионатах, олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и т.д., формирования общедоступных источников персональных данных (официального сайта, теле-радио программ, газет, журналов, стендов, официальных страниц   
и сообществ университета в сети интернет), формирования справочников, информационной поддержки, размещения данных в федеральных информационных системах, заселения в общежитие, предоставления льгот на использование услуг общественного транспорта, оказания содействия в трудоустройстве, подтверждения факта обучения, получения ПД у третьей стороны, передачи (предоставление, доступ) ПД третьим лицам, оформления договора  
 на предоставление платных образовательных услуг обучающемуся – передачи ПД сторонам договора, передачи ПД  
 в рамках целевого обучения – соответствующим организациям в соответствии с действующим федеральным законодательством, ***государственным бюджетным профессиональным образовательным учреждением «Кузбасский медицинский колледж», расположенным по адресу: 650000, Россия, Кемеровская область - Кузбасс, г. Кемерово, ул. Николая Островского, д. 10 (ОГРН 1034205020850 / ИНН 4207032920)***, в форме обработки ПД: сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, обезличивания, блокирования, удаления, уничтожения, передачи (предоставления, доступа) как с применением автоматизированной обработки персональных данных, так и обработки без использования средств автоматизации. Подлинность представленных документов и достоверность изложенных данных подтверждаю.

Настоящее согласие действует с периода прохождения процедуры конкурсного отбора для зачисления в учебное заведение и в течение всего срока обучения, а также срока хранения личного дела в архиве, в соответствии  
 с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие может быть отозвано в письменной форме, полностью или частично, в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

С «Политикой ГБПОУ «Кузбасский медицинский колледж» в области обработки и защиты персональных данных» ознакомлен(а).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Подпись ФИО*