**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

|  |  |
| --- | --- |
| Я (далее - Субъект), |  |

*(фамилия, имя, отчество)*

|  |  |
| --- | --- |
| документ, удостоверяющий личность: |  |

 *(вид документа)*

|  |  |
| --- | --- |
| выдан: |  |

 *(кем и когда)*

|  |  |
| --- | --- |
| зарегистрированный (ая) по адресу: |  |

даю свое согласие ГБПОУ «Кузбасский медицинский колледж», (далее - Оператор), зарегистрированному по адресу: Кемеровская область, г. Кемерово, улица Николая Островского, 10, на обработку своих персональных данных, на следующих условиях:

1. Оператор осуществляет обработку моих персональных данных в целях:
* 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;
* организации участия в чемпионатах, олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и т.д.;
* реализации образовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий;
* предоставления сведений в банки для оформления банковской карты и перечисления стипендий;
* награждения и поощрения областными и государственными наградами;
* автоматизации процесса доступа на территорию Оператора;
* обеспечение местом в общежитии;
* предоставления льгот на использование услуг общественного транспорта.
1. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку:
* фамилия, имя, отчество;
* дата рождения;
* паспортные данные;
* контактный телефон (домашний, сотовый, рабочий);
* фактический адрес проживания, адрес проживания по прописке;
* сведения об образовании, квалификации и о наличии специальных знаний или специальной подготовки;
* сведения о трудовой деятельности;
* сведения о номере, серии и дате выдачи трудовой книжки (вкладыша в нее) и записях в ней;
* сведения о воинском учете военнообязанных лиц и лиц, подлежащих призыву на военную службу;
* сведения о семейном положении;
* сведения о номере и серии страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
* сведения об идентификационном номере налогоплательщика;
* сведения о состояние здоровья;
* сведения об инвалидности;
* фотография.
1. Предоставляю Оператору право на осуществление следующих действий с моими персональными данными: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, уничтожение персональных данных), путем смешанной обработки персональных данных с использованием средств автоматизации и без их использования.
2. Данное согласие действует на период прохождения процедуры конкурсного отбора для зачисления в учебное заведение.
3. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.
4. Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Подпись ФИО*