

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

документ, удостоверяющий личность: _____

_____,
(наименование документа, серия, N, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)
зарегистрированный(ая) по адресу: _____

руководствуясь п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» с целью оформления и регулирования образовательных отношений даю ОГБПОУ «Кинешемский медицинский колледж», (ОГРН 1023701272980, ИНН 3703006241), зарегистрированному по адресу: 155800, Ивановская область, г. Кинешма, улица им Ленина, д 24/8 (далее – оператор), согласие на обработку своих персональных данных, а именно:

- ФИО;
 - год, месяц, дата и место рождения;
 - реквизиты документа, удостоверяющего личность;
 - номер свидетельства обязательного пенсионного страхования, дата регистрации в системе обязательного пенсионного страхования;
 - адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания;
 - номера телефонов;
 - фотографии;
 - сведения об образовании, профессии, специальности и квалификации, реквизиты документов об образовании,
- то есть на совершение оператором действий (операций) с использованием как автоматизированной, так и не автоматизированной обработки вышеуказанных персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, хранение, уточнение (обновление, изменение), удаление, уничтожение персональных данных.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует со дня его подписания до достижения цели обработки или до дня отзыва согласия субъектом персональных данных в письменной форме.

« ____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)