Приложение № 8 к приказу ГБПОУ РД «ДМК им. Г.А. Илизарова

 от 01.09.2018 №64

Типовая форма согласия на обработку персональных данных обучающегося Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Республики Дагестан «Дербентский медицинский колледж им. Г.А. Илизарова» и иных субъектов персональных данных

Я, ,

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный(ная) по адресу

 , паспорт серия № ,

выдан ,

(дата) (кем выдан)

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие уполномоченным должностным лицам Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Республики Дагестан «Дербентский медицинский колледж им. Г.А. Илизарова», зарегистрированного по адрес: г. Дербент, Шеболдаева ул., д. 51, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

* фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство;
* прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина их изменения (в случае изменения);
* образование (когда и какие образовательные учреждения закончил, номера документов об образовании, направление подготовки или специальность по документу об образовании, квалификация);
* места рождения, адреса регистрации по месту жительства (месту пребывания), адреса фактического проживания;
* паспорт (серия, номер, когда и кем выдан);
* идентификационный номер налогоплательщика;

номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;

* наличие (отсутствие) заболевания, препятствующего поступлению в Колледж, подтвержденного заключением медицинского учреждения;
* сведения о состоянии здоровья (группа здоровья, инвалидность, хронические заболевания);
* Я ознакомлен(а) с тем, что:
* согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение всего срока обучения в Государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении Республики Дагестан «Дербентский медицинский колледж им. Г.А. Илизарова»;
* согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;
* в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Республики Дагестан «Дербентский медицинский колледж им. Г.А. Илизарова» вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;
* Дата начала обработки персональных данных: подпись