

**СОГЛАСИЕ**

на обработку персональных данных абитуриента и его законного представителя, кроме распространения

Настоящим я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество законного представителя субъекта персональных данных)  
документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_,  
(наименование, серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)  
зарегистрированный(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(указывается место постоянной и временной регистрации)  
являясь на основании \_\_\_\_\_  
(документ, подтверждающий полномочия законного представителя, или иное основание)  
законным представителем моего(ей) \_\_\_\_\_,  
(сына, дочери, подопечного и др.)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество сына, дочери, подопечного, число, месяц, год рождения.)  
далее – Абитуриент,  
Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество Абитуриента)  
документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(наименование, серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)  
зарегистрированный(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(указывается место постоянной и временной регистрации)  
на основании ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»,  
даю согласие на обработку персональных данных государственному бюджетному учреждению  
«Профессиональная образовательная организация «Астраханский базовый медицинский  
колледж» (ГБУ «ПОО «АБМК»), расположенному по адресу: 414057, г. Астрахань, ул.  
Н.Островского, 111 (далее Оператор) **в целях:** проведение приема на обучение по  
образовательным программам, реализуемым ГБУ «ПОО «АБМК».

Я даю согласие на \_\_\_\_\_  
(указать способ обработки: автоматизированную обработку персональных данных/на  
обработку персональных данных без использования средств автоматизации / смешанную  
(автоматизированную и не автоматизированную), включая: сбор, запись, систематизацию,  
накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование,  
передачи (предоставления, доступа), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение  
персональных данных (нужно подчеркнуть).

**Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие:**

фамилия, имя, отчество; год рождения; месяц рождения; дата рождения; место рождения; пол; адрес места жительства; СНИЛС; гражданство; данные документа, удостоверяющего личность; отношение к воинской обязанности, сведения о воинском учете; сведения об образовании; сведения о состоянии здоровья; состав семьи; информация о близких родственниках (Ф.И.О. номера телефонов) специальность, информация об образовании; информация связанная с оплатой обучения; контактная информация (номер телефона, адрес электронной почты и т.п.); сведения о наличии (отсутствия) индивидуальных достижений; фотография; данные договоров на обучения; знания иностранных языков; знания иностранных языков; сведения о стипендиальных и иных выплатах; фотография.

Цель, объем, сроки, способы и содержание действий по обработке персональных данных и необходимость их выполнения мне понятны.

Настоящее согласие я даю осознанно и добровольно и подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую без какого-либо принуждения, своей волей и в своих интересах.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до достижения указанной выше цели обработки персональных данных, либо до его отзыва.

Я ознакомлен(на) с возможностью отозвать данное согласие в любой момент по письменному заявлению, направленному в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо переданному уполномоченному представителю Оператора под подпись с указанием даты получения и понимаю процедуру отзыва.

В случае получения отзыва Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить их в течении (тридцати) календарных дней.

Я уведомлен(а) о том, что в случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор с целью выполнения требований федерального законодательства вправе продолжить обработку моих персональных данных в течение срока и в объеме, установленным законодательством.

Я ознакомлен (а) с Положением об обработке и защите персональных данных в ГБУ «ПОО «АБМК» и Политикой обработки персональных данных в ГБУ «ПОО «АБМК»

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_ г.

Законный представитель

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.  
подпись (расшифровка подписи)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_ г.

Абитуриент

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.  
подпись (расшифровка подписи)