

Согласие на обработку персональных данных слушателей ГАПОУ «РБМК»

Я, _____, _____,

(фамилия, имя, отчество - полностью)

паспорт _____ № _____ выдан _____

(серия)

(номер)

(кем выдан)

от « ____ » _____ 20 ____ г., проживающий по адресу: _____

(далее Субъект), в соответствии со статьями 6, 7, 8, 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Государственному автономному профессиональному образовательному учреждению «Республиканский базовый медицинский колледж имени Э.Р. Раднаева» (далее Оператор), на обработку моих персональных данных, а именно:

• фамилия, имя, отчество, прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина их изменения;

- гражданство;
- дата и место рождения, пол, паспортные и биографические данные;
- адрес регистрации и проживания, номера телефонов, адрес электронной почты;
- семейное и социальное положение;
- уровень образования, профессия, квалификация, наименование учебного заведения;
- данные о квалификационной категории;
- сведения, содержащиеся в документах медицинского освидетельствования;
- сведения о воинском учете;
- идентификационный номер налогоплательщика;
- номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;
- данные о состоянии здоровья;
- сведения о трудовой деятельности;
- сведения о месте работы, должности;
- фотографии;
- сведения об индивидуальных достижениях;
- сведения об успеваемости и выполнении учебного плана;
- данные о договоре (дополнениям к нему) на получение образовательных услуг;
- данные по выданным документам о полученном в Колледже образовании;
- сведения, создаваемые и получаемые Оператором в период поступления и обучения

Субъекта в Колледже, содержащиеся в личных делах, приказах, выписках из них, заявлениях, материалах служебных расследований, проверок и других документах.

Целью обработки персональных данных является осуществление обеспечения организации учебного процесса, ведение бухгалтерского и кадрового учета, выполнение требований законодательства Российской Федерации об образовании, обеспечения личной безопасности ведение статистики, учета результатов исполнения договорных обязательств, а также наиболее полного исполнения Оператором обязательств и компетенций в соответствии с законодательством РФ следующих моих персональных данных.

Под обработкой персональных данных следует понимать любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также передачу (распространение, предоставление, доступ).

Передачу моих персональных данных осуществлять только с моего письменного согласия или на основании действующего федерального закона.

Даю согласие на опубликование в общедоступных источниках (сайтах, справочниках, стендах, досках объявлений, приказах, распоряжениях, других документах) следующих моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- фотографии;
- форма обучения, направление подготовки, номер учебной группы обучения;
- контактный телефон и адрес электронной почты;
- сведения о текущей успеваемости и промежуточной аттестации, мерах дисциплинарного взыскания;
- рейтинговые данные;
- сведения о результатах в области учебно-исследовательской деятельности, творчества, физической культуры, спорта;
- сведения о государственных, общественных наградах.

Даю согласие на передачу моих персональных данных третьим лицам, а именно:

- органам исполнительной власти Республики Бурятия, правоохранительным органам, контролирующим и надзорным органам в объеме, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

Согласие на обработку персональных данных действует с момента подписания и до истечения сроков хранения личного дела либо до его отзыва.

Я уведомлен(а) о своем праве отозвать согласие путем подачи Оператору письменного заявления.

Субъект:

Ф.И.О. _____

_____/_____
(подпись) (Фамилия И.О.)

« _____ » _____ 20 _____ Г.

Оператор:

Государственное автономное
профессиональное образовательное
учреждение «Республиканский базовый
медицинский колледж имени Э.Р. Раднаева»
(ГАПОУ «РБМК»)

Юридический адрес: Республика Бурятия, г.
Улан-Удэ, ул. Терешковой, д. 13.
ОГРН 1080326005100
ИНН 0323340300 КПП 032301001