**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных поступающего**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (Ф.И.О.), проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорт серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, настоящим даю свое согласие на обработку моих персональных данных Государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению Псковской области «Великолукский медицинский колледж» (далее - Колледж), находящийся по адресу: 182113, Псковская область, г. Великие Луки, ул. Горная, 3.

**Цель обработки персональных данных:** обеспечение соблюдения Конституции Российской Федерации, федеральных законов и иных нормативных правовых актов, реализации прав граждан на поступление в Колледж в соответствии с федеральным Законом Российской Федерации № 273- ФЗ от 29 декабря 2012 года «Об образовании в Российской Федерации», обеспечение личной безопасности, осуществление деятельности в соответствии с Уставом Колледжа, с целью участия во вступительном испытании и конкурсе аттестатов (дипломов), размещения информации на официальном сайте Колледжа в сети «Интернет» (www.vmedook.ru), а также автоматизированной обработки персональных данных в федеральной информационной системе «ФИС ГИА и приёма».

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:** фамилия, имя, отчество; дата, место рождения, пол; паспортные данные; данные о гражданстве; сведения об образовании (образовательное учреждение, время обучения, присвоенная квалификация); сведения о направлениях подготовки (специальности); сведения о месте регистрации; контактная информация (мобильный и (или) домашний телефон, адрес электронной почты); сведения о дополнительной профильной подготовке, сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении вступительного испытания в связи с его инвалидностью; сведения о наличии или отсутствии индивидуальных достижений; фотография; сведения о прохождении вступительных испытаний и результатах конкурса аттестатов.

**Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие,** общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных с использованием бумажных и электронных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа. Колледж вправе осуществлять смешанную (автоматизированную и неавтоматизированную) обработку персональных данных посредством внесения их в электронные базы данных, включение в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

**Я согласен(на) считать общедоступными следующие персональные данные** в любых сочетаниях между собой: фамилия, имя, отчество, сведения о сдаче вступительных испытаний, сведения о наличии или отсутствии индивидуальных достижений, сведения о направлениях подготовки (профилей). Предоставляю Колледжу право осуществлять с общедоступными персональными данными все вышеуказанные действия и применять вышеуказанные способы обработки, в том числе, раскрытие их неопределенному кругу лиц путем размещения в общедоступных источниках (сайт Колледжа, периодические издания и информационные стенды и т.п.).

**Я согласен(а) с тем, что Колледж может проверить достоверность** предоставленных персональных данных, в том числе с использованием услуг других организаций, без уведомления об этом. Настоящее согласие действует с даты подписания до принятия решения о зачислении (не зачислении) в Колледж, либо до его отзыва. Согласие может быть отозвано в любой момент по письменному заявлению, направленному в адрес Колледжа по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо передано уполномоченному представителю Колледжа, под роспись с указанием даты получения.

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

Колледж обязан прекратить обработку иных персональных данных в течение периода времени, установленного законодательством для уничтожения или передачи их в архив.

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

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

дата подпись расшифровка подписи