**Согласие студента (абитуриента)**

**на обработку его персональных данных**

(в соответствии с требованиями Федерального закона

от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Я,** |  | | | | | | | | | | |
|  | | (Ф.И.О.) | | | | | | | | | |
| Зарегистрированный (ая) по адресу: | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | (адрес по прописке) | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| основной документ, удостоверяющий личность: паспорт | | | | |  | , серия | |  | | № |  |
| выдан | | |  | | | | | | | | |
|  | | | (кем выдан документ) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | дата выдачи | |  | | |
|  | | | | | | | | | (день, месяц, год) | | |

даю согласие на обработку следующих сведений, составляющих мои персональные данные:

* фамилия, имя, отчество;
* пол, гражданство, национальность;
* год, месяц, дата рождения, место рождения;
* паспортные данные;
* фотографии;
* данные о семейном положении, о членах семьи;
* данные о месте жительства (адрес регистрации и фактического проживания);
* телефон (домашний, мобильный);
* данные, содержащиеся в страховом свидетельстве, полисе обязательного медицинского страхования, свидетельстве о постановке на налоговый учет;
* данные об образовании, наличии специальных знаний или подготовке;
* данные, содержащиеся в документах воинского учета (при наличии);
* данные документов, дающих право на социальные льготы;
* данные о состоянии здоровья;
* расчетный счет (добровольно);
* документы о результатах региональных олимпиад;
* данные, содержащиеся в личном деле;
* сведения о стипендии и иных доходах;
* сведения об успеваемости и посещаемости;
* договор об образовательных услугах;
* приказы о зачислении в колледж, приказы о поощрениях и взысканиях и прочие
* данные о трудоустройстве (при наличии),

необходимых в целях исполнения договора образовательных услуг оператором: *Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Республики Саха (Якутия) «Нерюнгринский медицинский колледж», адрес: 678967, Республика Саха (Якутия), г. Нерюнгри, ул. Тимптонская, д.1 , корпус 1; тел. (факс) 8 (41147) 6-01-46, e-mail: nmk\_nerungri@gov14.ru.*

Согласен на совершение оператором следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), блокирование, обезличивание, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства.

Срок действия настоящего согласия 75 лет. Со способами обработки персональных данных, правом отзыва настоящего согласия и юридическими последствиями автоматизированной обработки персональных данных ознакомлен.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (Фамилия И.О.) |