

УТВЕРЖДАЮ

Директор
Частного профессионального
образовательного учреждения
«Медицинский Колледж «Призвание»
М.С. Шогенова
« 7 » июля 2017 г.



НА ОБРАБОТКУ И ПУБЛИКАЦИЮ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

г. Нальчик

« ____ » _____ 20 ____ г.

Я, _____,
(ФИО поступающего (обучающегося) или его законного представителя)

проживающий(ая) по адресу: _____

Паспорт: серия _____ № _____, выдан _____
« ____ » _____ года,

выражаю своё согласие на обработку и публикацию на официальном сайте ЧПОУ «МедКолледж «Призвание» и на информационном стенде приёмной комиссии в Колледже (юридический/фактический адрес: 360022, Кабардино-Балкарская Республика, г. Нальчик, ул. Мальбахова, д. 9 (далее – Оператор); реквизиты: ИНН/КПП 0726995229/072601001, ОГРН 1120700000244) моих (моего ребёнка/подопечного) **персональных данных**, в частности:

- ФИО,
- дата и место рождения,
- пол,
- гражданства,
- паспортных данных,
- адреса проживания,
- контактной информации,
- фотографий,
- сведений о предыдущем уровне образования и документе об образовании,
- сведений о предыдущем месте обучения и изучаемых предметах (дисциплинах),
- сведений о намерении сдавать вступительные испытания,
- результаты вступительных испытаний,
- сведений об участии в конкурсах, олимпиадах и других массовых мероприятиях в рамках образовательной деятельности Колледжа,

в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», согласно приказу Минобрнауки России от 23.01.2014 года № 36 «Об утверждении Порядка приёма на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования», в целях правового регулирования моего поступления и обучения в ЧПОУ «МедКолледж «Призвание», взаимодействия с федеральными органами для совершения сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, обновления, изменения, использования (в том числе и для передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения и трансграничной передачи персональных данных с учётом действующего законодательства с использованием как автоматизированных средств обработки моих персональных данных, так и без использования средств автоматизации.

Настоящее Согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме или 75 лет с момента подписания Согласия. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано моим письменным заявлением.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
(подпись) (ФИО поступающего (обучающегося, законного представителя))

УТВЕРЖДАЮ

Директор
Частного профессионального
образовательного учреждения
«Медицинский Колледж «Призвание»
М.С. Шогенова
« 7 » _____ 2017 г.



НА ОБРАБОТКУ И ПУБЛИКАЦИЮ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

г. Нальчик

« ____ » _____ 20 ____ г.

Я, _____,
(ФИО поступающего (обучающегося) или его законного представителя)

проживающий(ая) по адресу: _____

Паспорт: серия _____ № _____, выдан _____
« ____ » _____ года,

выражаю своё согласие на обработку и публикацию на официальном сайте ЧПОУ «МедКолледж «Призвание» и на информационном стенде приёмной комиссии в Колледже (юридический/фактический адрес: 360022, Кабардино-Балкарская Республика, г. Нальчик, ул. Мальбахова, д. 9 (далее – Оператор); реквизиты: ИНН/КПП 0726995229/072601001, ОГРН 1120700000244) моих (моего ребёнка/подопечного) **персональных данных**, в частности:

- ФИО,
- дата и место рождения,
- пол,
- гражданства,
- паспортных данных,
- адреса проживания,
- контактной информации,
- фотографий,
- сведений о предыдущем уровне образования и документе об образовании,
- сведений о предыдущем месте обучения и изучаемых предметах (дисциплинах),
- сведений о намерении сдавать вступительные испытания,
- результаты вступительных испытаний,
- сведений об участии в конкурсах, олимпиадах и других массовых мероприятиях в рамках образовательной деятельности Колледжа,

в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», согласно приказу Минобрнауки России от 23.01.2014 года № 36 «Об утверждении Порядка приёма на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования», в целях правового регулирования моего поступления и обучения в ЧПОУ «МедКолледж «Призвание», взаимодействия с федеральными органами для совершения сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, обновления, изменения, использования (в том числе и для передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения и трансграничной передачи персональных данных с учётом действующего законодательства с использованием как автоматизированных средств обработки моих персональных данных, так и без использования средств автоматизации.

Настоящее Согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме или 75 лет с момента подписания Согласия. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано моим письменным заявлением.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
(подпись) (ФИО поступающего (обучающегося, законного представителя))