

Согласие поступающего (студента) на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)
Паспорт
серия _____ Номер _____ выдан _____
(наименование органа, выдавшего документ, и дата выдачи)
_____, проживающий по адресу: _____
(указать адрес регистрации по месту жительства, и/или по месту пребывания (фактического проживания))

даю согласие на предоставление и обработку своих персональных данных в связи с прохождением процедур поступления для обучения и последующего обучения (в случае зачисления) Красноярскому государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению «Канский медицинский техникум», расположенному по адресу: 663600, Красноярский край, г. Канск, ул. Революции, 20 (далее Оператор).

с целью: осуществления приема, создания, накопления базы данных, обеспечения и организации учебного процесса, ведения бухгалтерского и кадрового учета, выполнения требований законодательства Российской Федерации об образовании, обязательном социальном страховании и обязательном пенсионном страховании предоставления мер социальной поддержки, осуществления деятельности в соответствии с Уставом Оператора;

в объеме: фамилия, имя, отчество, место учебы (наименование специальности, курс, форма обучения), биометрические персональные данные (фотография), год, месяц, дата и место рождения, пол, гражданство, адрес (место жительства и/или место пребывания), номер домашнего и мобильного телефона, адрес личной электронной почты, семейное положение, сведения о составе семьи (родители/усыновители, попечитель, опекуны, муж/жена, дети. В том числе данные свидетельства о рождении, об усыновлении (удочерении), о смерти), социальное положение, уровень образования и данные документов об образовании; данные о результатах вступительных испытаний; данных о процессе обучения, об успеваемости и посещаемости; данные о трудовой деятельности; сведения о награждениях поощрениях, паспортные данные, данные документов воинского учета, ИНН, данные документов, подтверждающих статус льготника и дающих право на получение мер социальной поддержки в органах социальной защиты населения и иные данные о доходах (в том числе о стипендии); сведения об участии в международных, всероссийских, ведомственных, региональных конкурсах, соревнованиях, фестивалях, смотрах, выставках; сведения об интересах и увлечениях;

для совершения следующих действий: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, как с использованием средств автоматизации, так и без использования средств автоматизации.

Даю согласие на возможность проверки достоверности предоставленных персональных данных поступающего, студента, в том числе с использованием услуг других операторов, без уведомления об этом.

Даю согласие на:

- размещение на информационных стендах приемной комиссии и опубликование на сайте Оператора следующей информации о поступающем: фамилии, имени, отчества, результатов вступительных испытаний;
- размещение на информационных стендах и на сайте Оператора, следующей информации: фамилии, имени, отчества, места учебы (курс, группа, форма обучения), биометрических персональных данных (фотографии); сведений о награждении, поощрении, сведений об участии в международных, всероссийских, ведомственных, региональных конкурсах, соревнованиях, смотрах, выставках; сведений об интересах, увлечениях; фото-, видео-аудио-материалов мероприятий, проводимых Оператором.

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

- кредитным организациям, открывающим и обслуживающим платежные карты для начисления стипендии, других материальных выплат в объеме, необходимом для достижения указанных целей;
- государственным структурам и организациям, запрашивающим у Оператора персональные данные и действующим в рамках законодательства Российской Федерации в объеме, необходимом для достижения указанных целей.

С Положением о защите персональных данных Оператора ознакомлен(а): _____
(подпись)

Настоящее согласие действует с момента его подписания и до истечения срока хранения личного дела поступающего, студента.

Согласие может быть отозвано в любой момент по письменному заявлению, направленному в адрес Оператора.

« _____ » _____ 2023 г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)