Директору

Федерального государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Электростальский медицинский колледж

Федерального медико-биологического агентства»

 (ФГБПОУ «Электростальский медицинский колледж ФМБА России»),

адрес местонахождения: 144001, Московская область, г. Электросталь, ул. Советская, 32 ОГРН: 1025007114109, ИНН: 5053021540 ОКТМО: 46790000, ОКПО: 48770032

от

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Зарегистрированного(ой) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес электронной почты:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 номер телефона:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Настоящим я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на распространение ФГБПОУ «Электростальский медицинский колледж Федерального медико-биологического агентства» моих персональных данных с целью размещения информации обо мне на официальном сайте ФГБПОУ «Электростальский медицинский колледж Федерального медико-биологического агентства»

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Категория персональных данных | Перечень персональных данных | Разрешаю к распространению (да/нет) | Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет) | Условия и запреты | Дополнительные условия |
| общие персональные данные | фамилия | да | да |  |  |
| имя | да | да |  |  |
| отчество | да | да |  |  |
| год рождения | да | нет |  | только сотрудникам ФГБПОУ «Электростальский медицинский колледж ФМБА России» |
| месяц рождения | да | нет |  | только сотрудникам ФГБПОУ «Электростальский медицинский колледж ФМБА России» |
| дата рождения | да | да |  |  |
| место рождения | да | нет |  | только сотрудникам ФГБПОУ «Электростальский медицинский колледж ФМБА России» |
| адрес | да | нет |  | только сотрудникам ФГБПОУ «Электростальский медицинский колледж ФМБА России» |
| семейное положение | да | нет |  | только сотрудникам ФГБПОУ «Электростальский медицинский колледж ФМБА России» |
| образование (в том числе дополнительно образование | да | да |  |  |
| профессия | да | да |  |  |
| стаж работы | да | Да |  |  |
| специальные категории персональных данных | Состояние здоровья | да | нет |  | только сотрудникам ФГБПОУ «Электростальский медицинский колледж ФМБА России» |
| Сведения о судимости | да | нет |  | только сотрудникам ФГБПОУ «Электростальский медицинский колледж ФМБА России» |
| биометрические персональные данные | Цветное цифровое фотографическое изображение лица | да | нет |  |  |

Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

|  |  |
| --- | --- |
| Информационный ресурс | Действия с персональными данными |
| <http://el-meduch.ru/>http://el-meduch.ru/index.php/abiturientam/rejtingi-i-prikazy | Предоставление сведений неограниченному кругу лиц |
| https://entrant.ru/pk/o.php?o=94 | Предоставление сведений сотрудникам |
| ФИС ГИА и приема | Вышестоящие контролирующие органы |

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует бессрочно.

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные. В случае получения требования Оператор обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_