

СОГЛАСИЕ слушателя на обработку и передачу третьим лицам персональных данных

Я, _____,
(Субъект персональных данных), согласен(а) на обработку предоставленных мной в процессе обучения в КГБПОУ «Барнаульский базовый медицинский колледж» (Оператор) персональных данных (ФИО, дата, место рождения, сведения о гражданстве (подданстве), паспортные данные, сведения об образовании, сведения о воинской обязанности, сведения о месте работы, адрес фактического места жительства, адрес по прописке, номера личных телефонов, контактная информация, информация об образовании, информация о трудовой деятельности, и т.п.) КГБПОУ ББМК и размещение их в базах данных Колледжа, для обработки персональных данных слушателей.

Я согласен(а), что мои персональные данные в предусмотренных законодательством Российской Федерации пределах будут передаваться сотрудникам структурных подразделений для решения задач, связанных с обучением в Колледже.

Оператор обязуется использовать данные Субъекта для функционирования информационных систем обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности колледжа в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Оператор может раскрыть фискальным, правоохранительным органам любую информацию по официальному запросу в случаях, установленных законодательством.

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ, а конфиденциальность персональных данных соблюдается операторами в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие действует в течение периода обучения и хранения личного дела (75 лет).

Я информирован(а) о том, что настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме в любое время.

Субъект

Ф.И.О.: _____
_____;

Адрес: _____
_____;

Контактный телефон _____;

Данные документа, удостоверяющего личность:

ПАСПОРТ:

Серия _____ № _____

Когда выдан « ____ » _____ Г.

Кем выдан _____

(Подпись)

(Ф.И.О.)

Оператор

Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Барнаульский базовый медицинский колледж».

Директор:

Бондаренко Ольга Михайловна

Адрес: Россия, г. Барнаул, ул. Малахова, 19

(Подпись) \ О.М. Бондаренко
(Ф.И.О.)