**СОГЛАСИЕ ПОСТУПАЮЩЕГО, ОБУЧАЮЩЕГОСЯ (СЛУШАТЕЛЯ)**

**НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

*(в соответствии с ФЗ №152-ФЗ «О персональных данных»)*

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

*(фамилия, имя, отчество)*

проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(дата выдачи и наименование органа, выдавшего паспорт)*

даю согласие на обработку своих персональных данных в связи с прохождение процедуры поступления и последующего обучения в Государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении Республики Дагестан «Дагестанский базовый медицинский колледж им.Р.П.Аскерханова» (далее – ГБПОУ РД «ДБМК»).

Целью обработки персональных данных является обеспечение образовательных и социальных отношений между слушателями и ГБПОУ РД «ДБМК», а также иными органами государственной власти и органами местного самоуправления, обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

Обработке подлежат следующие персональные данные: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, место рождения, гражданство, реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата и место выдачи) или его заменяющего; образование, квалификация, реквизиты документов об образовании и квалификации, документов об обучении, дата их выдачи с указанием органа и/или организации, выдавших документ, или заменяющих документов; сведения о наличии квалификационной категории и ученой степени; адрес регистрации и почтовый адрес; номера телефонов (мобильный, домашний, рабочий), адрес электронной почты; место жительства, место и адрес работы, должность; наименование программы обучения, форма обучения, приказы, связанные с учебной деятельностью; сведения об успеваемости, в том числе об оценке знаний, умений и навыков, о подготовленных промежуточных и итоговых работах, включая непосредственно такие работы, о результатах итоговой аттестации; реквизиты документа, полученного по результатам обучения в ГБПОУ РД «ДБМК»; иные сведения, связанные с организацией процесса обучения в ГБПОУ РД «ДБМК»; сведения о заключенном и оплаченном договоре, а также иные данные, предоставляемые ГБПОУ РД «ДБМК» в ходе или в связи с исполнением Договора об оказании образовательных услуг по дополнительному профессиональному образованию и указанные в нем, либо обусловленные им.

Я даю согласие на проведение ГБПОУ РД «ДБМК» мероприятий по обеспечению действия системы безопасности, в том числе пропускного режима и контроля его соблюдения, включая оформление разового или временного пропуска, осуществления видеонаблюдения и видеозаписи на территории и в помещениях ГБПОУ РД «ДБМК»; проведение фото и видеосъемки в период реализации программы обучения и осуществления уставной деятельности ГБПОУ РД «ДБМК».

Под обработкой персональных данных подразумевается следующий перечень действий с персональными данными: ввод, изменение, удаление и архивация персональных данных, а также их передача соответствующим органам государственной власти и местного самоуправления по запросам в пределах их компетенции в соответствии с законодательством РФ.

Моё согласие на обработку персональных данных действует со дня подписания и истекает спустя 5 (пять) лет с момента окончания обучения (прекращения оказания образовательных услуг, прекращения образовательных отношений), за исключением случаев обработки таких данных в целях статистического, бухгалтерского учета и отчетности. Согласие на обработку персональных данных в целях статистического, бухгалтерского учета и отчетности истекает не ранее, чем через 75 (семьдесят пять) лет после окончания оказания (прекращения оказания) услуг по реализации дополнительной профессиональной программы.

Я уведомлен, что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано субъектом персональных данных на основании личного заявления.

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (расшифровка подписи)*