

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ,  
РАЗРЕШЕННЫХ РОДИТЕЛЕМ/ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ  
СУБЪЕКТА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ДЛЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
(серия, номер) (когда и кем выдан)

(в случае опекуинства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

являясь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выданный \_\_\_\_\_,  
(кем, когда выдан)

(номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес субъект персональных данных)

далее «Субъект» приходящегося мне \_\_\_\_\_, во исполнение требований Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в интересах Субъекта даю свое согласие ГБПОУ СК «Пятигорский медицинский колледж», расположенному по адресу: 357524, Ставропольский край, г. Пятигорск, ул. Московская, д.84, ИНН 2632037577, ОГРН 1022601623880, далее «Оператор» на обработку персональных данных несовершеннолетнего, разрешенных для распространения в соответствии с требованиями ст.10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» в следующих целях: в случае зачисления, размещение персональных данных Субъекта на информационных ресурсах Оператора. Оператор обязуется использовать данные Субъекта только в указанных целях.

Информационные ресурсы Оператора, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных: <http://med-college.ru>.

Под персональными данными я понимаю любую информацию, относящуюся к Субъекту, в том числе фамилию, имя, отчество, сведения о предыдущем уровне образования, сведения на обучение по какой специальности СПО зачисляется Субъект персональных данных, условия обучения (в рамках мест, финансируемых за счет ассигнований бюджета Ставропольского края, или на места по договорам с полным возмещением затрат) и форму обучения (очная).

## Персональные данные, распространяемые в обязательном порядке

ПДн	Правовое основание для распространения ПДн	Обработка ПДн неограниченным кругом лиц (Запрещено/ Не запрещено/ Не запрещено с условиями)	Запрещаемые действия по обработке ПДн неограниченным кругом лиц*	Дополнительные условия **
ФИО	Приказ №457 от 02.09.2020 г.			
Уровень образования	Приказ №457 от 02.09.2020 г.			
Специальность на обучение по которой зачисляется Субъект	Приказ №457 от 02.09.2020 г.			
Условия обучения	Приказ №457 от 02.09.2020 г.			
Форма обучения	Приказ №457 от 02.09.2020 г.			

\* Запрещаемые действия по обработке персональных данных неограниченным кругом лиц (требуется к заполнению для указанного значения «Не запрещено, с условиями»):

1 – сбор, 2 – запись, 3 – систематизация, 4 – накопление; 5 – хранение; 6 – уничтожение (обновление, изменение); 7 – извлечение; 8 – использование; 9 – передача (распределение, распространение); 10 – обезличивание; 11 – блокирование.

\*\* Дополнительные условия передачи персональных данных (за исключение случаев, установленных законодательством) Оператором по сети (заполняется по желанию субъекта ПДн):

1 – возможна передача полученных персональных данных только по внутренней сети (обеспечивается доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников);

2 – возможна передача полученных персональных данных с использованием информационно-телекоммуникационных сетей;

3 – полученные данные не могут передаваться Оператором, осуществляющим обработку персональных данных.

Я проинформирован(а), что Оператор гарантирует обработку персональных данных несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством РФ.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных Субъекта.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и может быть отозвано в случае моего письменного обращения к Оператору.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую свободно, по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

Все положения письменного согласия мне разъяснены и понятны:

\_\_\_\_\_  
(подпись законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.