

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

_____ (фамилия, имя, отчество гражданина (законного представителя)).
регистрация по месту жительства по адресу: _____

_____ регистрация по месту пребывания (при наличии) _____

_____ документ, удостоверяющий личность: _____

_____ (наименование документа, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения)
лицо свое согласие Государственному бюджетному профессиональному
образовательному учреждению _____

_____ (наименование образовательной организации)
(далее — образовательная организация), расположенному по адресу: _____

_____ на обработку моих персональных данных _____

_____ (фамилия, имя, отчество гражданина (законного представителя)).
персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка _____

_____ (фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего ребенка)
в автоматизированных системах и без использования средств автоматизации в целях заключения, изменения и расторжения договора о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального образования. Предоставляю образовательной организации право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными (персональными данными моего несовершеннолетнего ребенка), включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Образовательная организация вправе обрабатывать мои персональные данные (персональные данные моего несовершеннолетнего ребенка) посредством внесения их в электронную базу данных, включая списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными правовыми актами, регламентирующими передачу данных, использовать мои персональные данные (персональные данные моего несовершеннолетнего ребенка) в информационной системе, передавать их в Министерство здравоохранения Российской Федерации, Министерство здравоохранения Челябинской области.

Настоящее согласие действует со дня его подписания бессрочно до его отзыва.

_____ « ____ » _____ 20__ года
(подпись) (фамилия ИО гражданина)

Законный представитель гражданина (заполняется в случае не достижения совершеннолетия):

_____ « ____ » _____ 20__ года
(подпись) (фамилия ИО гражданина)