

ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
паспорт: серия _____, номер _____, код _____, выдан _____,
_____, дата выдачи _____

проживающий(ая): _____

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие КГБПОУ «Бийский педагогический колледж имени Д.И. Кузнецова», расположенному по адресу: город Бийск, улица Трофимова, 6, на обработку моих персональных данных, а именно:

1. фамилия, имя, отчество,
2. дата и место рождения,
3. пол,
4. гражданство,
5. сведения о составе семьи,
6. паспортные данные,
7. номер страхового свидетельства в пенсионном фонде РФ,
8. номер медицинского полиса,
9. форма обучения (очная, заочная),
10. номер группы,
11. специальность,
12. форма обучения (бюджетная, хозрасчетная),
13. сведения об образовании (наименование учебных заведений, год их окончания, номер и серия документов об образовании),
14. средний балл аттестата,
15. сведения о социальных льготах,
16. адрес прописки,
17. адрес фактического места жительства,
18. дата поступления в колледж и отчисления из колледжа,
19. причина отчисления,
20. номер телефона, в том числе мобильного,
21. фамилия, имя, отчество родителей,
22. место работы родителей,
23. номер телефона родителей, в том числе мобильного,
24. сведения об успеваемости по дисциплинам,
25. номер выданного диплома об образовании,
26. иные сведения, необходимые для предоставления образовательных услуг в полном объеме.

Я предоставляю КГБПОУ «Бийский педагогический колледж имени Д.И. Кузнецова» право осуществлять следующие действия с персональными данными в документальной и электронной форме с использованием и без использования средств автоматизации: сбор, накопление, систематизация, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, работниками, уполномоченными на вышеуказанные действия в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, содействия в обучении и обеспечении личной безопасности.

Я выражаю согласие на передачу в документальной и электронной форме соответствующих персональных данных третьим лицам, в том числе: «Управление пенсионного фонда РФ в г.Бийске и Бийском районе», банкам на основании договоров на обслуживание банковских карт (а именно: банк ВТБ 24, Сбербанк), иным организациям в моих интересах, а также на получение от МУ Управление здравоохранения г.Бийска информации о результатах медицинских обследований и состоянии здоровья, непосредственно связанных с вопросом о возможности пребывания в образовательном учреждении и обучения по соответствующим образовательным программам. Даю согласие на обработку, а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, уничтожение, блокирование, на передачу для обработки данных с использованием автоматизированной информационной системы (АИС). Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие действует в течение срока обучения и 75 лет после отчисления из образовательного учреждения. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.