Директору

Федерального государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Электростальский медицинский колледж Федерального медико-биологического агентства»
(ФГБПОУ «Электростальский медицинский колледж ФМБА России»),
адрес местонахождения: 144001, Московская область, г. Электросталь, ул. Советская, 32
ОГРН: 1025007114109, ИНН: 5053021540 ОКТМО: 46790000, ОКПО: 48770032

от

_____,

паспорт серии _____ № _____

выдан «____» _____ 20____ года

_____

_____

Зарегистрированного(ой) по адресу:

_____

_____

адрес электронной почты:

_____

номер телефона:

_____

Согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Настоящим я, _____ ,

руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на распространение ФГБПОУ «Электростальский медицинский колледж Федерального медико-биологического агентства» моих персональных данных с целью размещения информации обо мне на официальном сайте ФГБПОУ «Электростальский медицинский колледж Федерального медико-биологического агентства»

| Категория персональных данных | Перечень персональных данных | Разрешаю к распространению (да/нет) | Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет) | Условия и запреты | Дополнительные условия |
|---|---|---|---|---|---|
| общие персональные данные | фамилия | да | да | | |
| | имя | да | да | | |
| | отчество | да | да | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | год рождения | да | нет | | только сотрудникам ФГБПОУ «Электростальский медицинский колледж ФМБА России» |
| | месяц рождения | да | нет | | только сотрудникам ФГБПОУ «Электростальский медицинский колледж ФМБА России» |
| | дата рождения | да | да | | |
| | место рождения | да | нет | | только сотрудникам ФГБПОУ «Электростальский медицинский колледж ФМБА России» |
| | адрес | да | нет | | только сотрудникам ФГБПОУ «Электростальский медицинский колледж ФМБА России» |
| | семейное положение | да | нет | | только сотрудникам ФГБПОУ «Электростальский медицинский колледж ФМБА России» |
| | образование (в том числе дополнительно образование | да | да | | |
| | профессия | да | да | | |
| | стаж работы | да | Да | | |
| специальные категории персональных данных | Состояние здоровья | да | нет | | только сотрудникам ФГБПОУ «Электростальский медицинский колледж ФМБА России» |
| | Сведения о судимости | да | нет | | только сотрудникам ФГБПОУ «Электростальский медицинский колледж ФМБА России» |
| биометрические персональные данные | Цветное цифровое фотографическое изображение лица | да | нет | | |

Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

| Информационный ресурс | Действия с персональными данными |
|---|---|
| http://el-meduch.ru/<br>http://el-meduch.ru/index.php/abiturientam/rejtingi-i-prikazy | Предоставление сведений неограниченному кругу лиц |
| https://entrant.ru/pk/o.php?o=94 | Предоставление сведений сотрудникам |
| ФИС ГИА и приема | Вышестоящие контролирующие органы |

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует бессрочно.
Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные. В случае получения требования Оператор обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

«_____» _____ 2023 года _____ _____