Анкета о согласии на обработку персональных данных

абитуриента/ студента и законного представителя

ГАПОУ «Брянский медико-социальный техникум им. ак. Н.М. Амосова»

1. Общие сведения абитуриента/ студента

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Адрес (место жительства и/или место пребывания) |  |
| Наименование специальности |  |

2. Данные документа, удостоверяющего личность абитуриента/ студента

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа |  |
| Серия, номер документа |  |
| Кем и когда выдан |  |

3. Данные законного представителя абитуриента/ студента

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| Документ, на основании которого действует законный представитель (№, дата выдачи документа, наименование выдавшего органа) |  |

4. Данные оператора

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование | ГАПОУ «Брянский медико-социальный техникум им. ак. Н.М. Амосова» |
| Адрес (место расположения) | 241050 г. Брянск, ул. Луначарского, д. 49а |

5. Цель обработки данных

Обеспечение законности, прав, гарантий, обязанностей и ответственности абитуриентов, студентов; сбор информации для предоставления каких-либо льгот, исполнения договорных обязательств.

1. Перечень обрабатываемых персональных данных

1. Фамилия, имя, отчество, сведения, характеризующие физиологические особенности человека (биометрические данные, видеонаблюдение).

2. Год, месяц, дата и место рождения, пол, гражданство, национальная принадлежность, адрес (место жительства и/или место пребывания), абонентский (телефонный) номер, электронный адрес, семейное положение, сведения о составе семьи  
(родители/усыновители, попечитель, опекуны, муж/жена, дети), социальное положение, образование, данные в документах об образовании, о наличии специальных знаний, данные в свидетельстве о результатах единого государственного экзамена, данные о результатах вступительных испытаний, данные о процессе обучения, данные о трудовой деятельности, трудовом стаже, данные о присвоении званий и наличии наград, паспортные данные, данные в документах воинского учета, ИНН, данные об успеваемости, данные в документах, подтверждающие статус льготника, данные о стипендии, данные о состоянии здоровья.

1. Перечень действий с персональными данными

Сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача персональных данных третьим лицам, если это необходимо для поддержания функционирования информационных систем обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности оператора или в случаях, установленных законодательством РФ, обнародование персональных данных в средствах массовой информации, размещение персональных данных в информационно-телекоммуникационных сетях), обезличивание, блокирование, уничтожение.

1. Порядок отзыва

Абитуриент, студент, слушатель имеет право отозвать анкету о согласии на обработку персональных данных в установленном Федеральным законом «О персональных данных» порядке.

1. Срок действия анкеты

Настоящая анкета о согласии на обработку персональных данных действует в течение срока хранения личного дела абитуриента, студента.

С Положением о защите персональных данных работников и обучающихся в ГАПОУ «БМСТ им. ак. Н.М. Амосова» ознакомлен (а) / /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

/ (подпись абитуриента/ студента) (расшифровка подписи)

С Положением о защите персональных данных работников и обучающихся в ГАПОУ «БМСТ им. ак. Н.М. Амосова» ознакомлен (а) / /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись законного представителя абитуриента/ студента) (расшифровка подписи)

С предоставлением персональных данных абитуриента/ студента согласен (согласна)

/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

(дата) (подпись абитуриента/ студента) (расшифровка подписи)

С предоставлением персональных данных абитуриента/ студента согласен (согласна)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

(дата)

(подпись законного представителя абитуриента/ студента)

(расшифровка подписи)