**Согласие на обработку персональных данных**

Я, нижеподписавшийся (-аяся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( фамилия, имя, отчество)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона « О персональных данных» от 27.072006г. № 152-ФЗ, подтверждаю своё согласие на обработку ГБПОУ « Саткинский медицинский техникум» моих персональных данных, включающих:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | дата | подпись |
| Фамилия |  |  |
| Имя |  |  |
| Отчество |  |  |
| Дата рождения |  |  |
| Место рождения |  |  |
| Семейное, социальное положение |  |  |
| Адрес и дату регистрации по месту жительства |  |  |
| Адрес фактического проживания |  |  |
| Серия, номер дата выдачи документа, удостоверяющего личность |  |  |
| Номер пенсионного страхового свидетельства ( СНИЛС) |  |  |
| Номер телефона |  |  |
| Место работы |  |  |
| Должность |  |  |

 Предоставляю ГБПОУ « Саткинский медицинский техникум» право осуществлять все действия (операции) с персональными

данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу данных в федеральные и региональные АИС.

 ГБПОУ « Саткинский медицинский техникум» вправе обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчётные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчётных данных

 Настоящее соглашение дано мной и действует до окончания учёбы моего ребенка в ГБПОУ « Саткинский медицинский техникум».

 Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_