СОГЛАСИЕ

НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

абитуриента (студента), поступающего в
Санкт-Петербургское государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Медицинский техникум № 9»

Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

_____

(серия и номер паспорта, когда и кем выдан)

_____

В соответствии со статьей 9 Федерального закона Российской Федерации от 26. 07. 2006 года № 52 - ФЗ «О персональных данных» даю письменное согласие на обработку моих персональных данных, а именно:

Персональных данных, содержащихся:

- в заполненном мною заявлении, в соответствии с законодательством Российской Федерации в области среднего профессионального образования и Правилами приема в СПб ГБПОУ «Медицинский техникум № 9»
- в медицинской справке установленного образца;
- в документах, подтверждающих право на льготы;
- в прочих документах, предоставленных мной, в соответствии с Правилами приема в техникум.

Целью обработки персональных данных является обеспечение соблюдения Конституции Российской Федерации, федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, содействие в оптимальном выборе образовательных программ, обеспечение соблюдения Правил приема в соответствии с законодательством и нормативными документами техникума, гласности и открытости деятельности приемной комиссии.

Обработка персональных данных осуществляется как на бумажных носителях, так и с использованием средств автоматизации.

Срок действия согласия на обработку персональных данных:

1. с момента подачи документов в приемную комиссию до выхода приказа о зачислении студента на соответствующую специальность, либо до отзыва документов поступающего по его желанию из приемной комиссии.
2. в случае зачисления в СПб ГБПОУ «Медицинский техникум № 9» согласие вступает в силу со дня подписания и действует в течение срока обучения. Срок хранения моих персональных данных в архиве техникума регламентируется законодательством об архивном деле в Российской Федерации (не более 75 лет).

Оператором, осуществляющим обработку персональных данных, является Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Медицинский техникум № 9»

Мне разъяснено, что согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления, если это не противоречит законодательству РФ.

_____

(подпись, расшифровка подписи)