

СОГЛАСИЕ
абитуриента и родителей (законных представителей)
на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Я, нижеподписавшийся _____, _____
фамилия, имя, отчество

документ, удостоверяющий личность _____
название, серия, номер

_____ кем и когда выдан

проживающий по адресу _____
индекс, область, район, населенный пункт, улица, дом, корпус

являюсь _____
матерью, отцом, опекуном, законным представителем и т.д. _____ фамилия, имя, отчество абитуриента

в соответствии с требованиями статьи 10.1 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006г. №152-ФЗ, даю свое согласие ТОГАПОУ «Многопрофильный колледж имени И.Т. Карасева» (далее - Оператор) на распространение (передачу, предоставление) своих персональных данных, и персональных данных моего _____ на бумажных носителях (обработка персональных данных без использования средств

сына, дочери, опекаемого

автоматизации) и смешанным способом (обработка персональных данных с использованием средств автоматизации), а также посредством информационного ресурса Оператора <http://www.tmbmk.ru> с целью организации и проведения приёмной кампании ТОГАПОУ «Многопрофильный колледж имени И.Т. Карасева», расположенного по адресу: Тамбовская область, городской округ – г.Тамбов, п.Строитель, мкр.Центральный, д.23.

Категории и перечень моих персональных данных, и персональных данных моего _____ на

сына, дочери, опекаемого

обработку в форме распространения, которых я даю согласие:

| № п/п | Персональные данные | Согласие (нужное отметить) | |
|---|---|-------------------------------|-----|
| | | ДА | НЕТ |
| 1. Общие персональные данные | | | |
| 1.1 | Фамилия | | |
| 1.2 | Имя | | |
| 1.3 | Отчество (при наличии) | | |
| 1.4 | Год, месяц, дата и место рождения | | |
| 1.5 | Адрес | | |
| 1.6 | Семейное положение | | |
| 1.7 | Социальное положение | | |
| 1.8 | Имущественное положение | | |
| 1.9 | Образование | | |
| 1.10 | Профессия | | |
| 2. Специальные категории персональных данных | | | |
| 2.1 | Национальная принадлежность | | |
| 2.2 | Состояние здоровья | | |
| 3. Биометрические персональные данные | | | |
| 3.1 | Цветное цифровое фотографическое изображение лица | | |

Условия и запреты на обработку вышеуказанных персональных данных (ч.9 ст.10.1 Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных») **(нужное отметить)**:

- не устанавливаю;
- устанавливаю запрет на передачу (кроме предоставления доступа) этих данных оператором неограниченному кругу лиц;
- устанавливаю запрет на обработку (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц;
- устанавливаю условия обработки (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц;

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных **не устанавливаю.**

Настоящее согласие действует со дня подписания до дня его отзыва.

«__» _____ 20__ г.

Субъект персональных данных: _____ / _____ (Ф.И.О.)
(подпись)