**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»,

я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Ф.И.О.

даю согласие на обработку своих персональных данных, в целях осуществления образовательной деятельности, индивидуального учета результатов освоения образовательных программ, хранения в архивах данных об этих результатах, предоставления  мер социальной поддержки, формирования баз данных для обеспечения принятия управленческих решений, обеспечения мониторинга соблюдения прав на получение образования посредством получения достоверной и оперативной информации о состоянии образовательной системы.

Исполнитель вправе включать обрабатываемые мои персональные данные в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, региональных) и муниципальных органов управления образованием, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие, включает:

Сведения моего личного дела – слушателя тематического цикла ОПДО ГБПОУ РС (Я) АМК:

- фамилия, имя, отчество;

- контактные телефоны;

- копии паспорта, трудовой книжки, диплома, ИНН.

Также не возражаю против обработки моих персональных данных, необходимых для осуществления образовательного процесса, в том числе публикаций фотографий с учебного процесса на сайте aldanmedcollege.ru С положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен(а).

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и действует на период хранения в связи с делопроизводством*. (д а т а)*

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_