

**Согласие субъекта персональных данных
для распространения неопределенному (неограниченному) кругу лиц**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный (-ая) по адресу:

(адрес регистрации по месту жительства)

документ, удостоверяющий личность:

(вид, серия и номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»,
даю **Государственному автономному профессиональному образовательному учреждению
Мурманской области «Северный колледж физической культуры и спорта» (ГАПОУ МО
«СКФКиС»)**, имеющий ИНН 510 701 0593, расположенный по адресу: г. Мончегорск,
Мурманской области, проспект Кирова, дом 7 (оператор)

свое согласие на распространения моих персональных данных и персональных данных

(фамилия, имя, отчество ребенка; число, месяц, год рождения)

которому являюсь _____

(мать, отец, законный представитель (указать тип))

неопределенному (неограниченному) кругу лиц с целью распространения персональных данных
неопределенному кругу лиц путём размещения информации на официальном сайте Колледжа и
других средствах массовой информации в следующем порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Соглашаюсь с распространением персональных данных неопределенному кругу лиц (да/нет)	Запреты и условия на обработку персональных данных (не установлены, если установлены, то какие именно)
общие персональные данные	Фамилия, имя, отчество		
	Дата рождения		
	Контактный телефон, адрес электронной почты		
	Образование (данные указанные в документах об образовании: аттестатах, дипломах, сертификатах, академических справках) данные документов о квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации		
	Сведения о результатах вступительных испытаний в Колледже (средний балл аттестата,		

	Индивидуальные достижения, приказ о зачислении)		
	Сведения о получаемой профессии (специальности) и сроках обучения, периода обучения, группы, курса, формы получения образования		
специальные категории персональных данных	Сведения о состоянии здоровья (результаты предварительных и периодических медицинских осмотров, сведения о наличии/отсутствии судимости в объеме, необходимом для принятия решения о возможности обучения в Колледже, реализации образовательных и трудовых правоотношений).		С условием, если требование о размещении такой информации предусмотрено Федеральным и/или региональным законодательством о государственной социальной помощи, трудовым законодательством, пенсионным законодательством, законодательством об образовании
биометрические персональные данные	фотографическое изображение		
	видеозапись		
	аудиозапись		

Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

Информационный ресурс	Действия с персональными данными
http://skfkis.ucoz.ru	Распространение вышеперечисленного перечня персональных данных неограниченному кругу лиц с учётом запретов и условий

Согласие может быть отозвано мной при представлении оператору заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

В случае получения отзыва согласия на распространение персональных данных Оператор обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует в период с даты согласия до окончания обучения у Оператора.

_____ / _____
(дата) (подпись) (расшифровка)

Подтверждаю, что ознакомлен (-а) с Положением о защите персональных данных в образовательной организации и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Дата заполнения: « _____ » _____ 20__ г.

Подпись: _____ / _____ /
(ФИО)