

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных, разрешенных**  
**субъектом персональных данных**  
**для распространения**

Я, \_\_\_\_\_,  
(*ФИО субъекта персональных данных*) контактная информация, **тел.** \_\_\_\_\_,

руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие на распространение<sup>1</sup> подлежащих обработке персональных данных Государственному профессиональному образовательному учреждению «Ухтинский медицинский колледж»,  
ОГРН 1021100736337/ ИНН 1102020262, г Ухта, ул. Чибьюская, д. 28  
(наименование оператора, ОГРН, ИНН, адрес

с целью

в следующем порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешение к распространению (да/нет)	Условия <sup>2</sup> и запреты
Общие	фамилия		
	имя		
	отчество		
	год рождения		
	месяц рождения		
	дата рождения		
	место рождения		
	адрес		
	образование		
	средний балл аттестата		

<sup>1</sup> Согласно пункту 5 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», распространение персональных данных - действия, направленные на раскрытие персональных данных неопределенному кругу лиц.

<sup>2</sup> 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 (заполняется по желанию субъекта персональных данных)

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешение к распространению (да/нет)	Условия и запреты
Специальные	гражданство		
	состояние здоровья		
Биометрические	цветное цифровое фотографическое изображение лица		

Информационные ресурсы, посредством которых разрешается распространять мои персональные данные:

Информационный ресурс	Действия с персональными данными
Официальный сайт ГПОУ «УМК»	Участие в приемной кампании

**Настоящее согласие дано на срок** \_\_\_\_\_  
(период времени или дата окончания срока действия)

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные. В случае получения требования Оператор обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные.

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2022г.

(подпись)