

Директору ОГБПОУ «Рязанский  
медицинский колледж»  
Н.И. Литвиновой

Ф.И.О. обучающегося/абитуриента  
/законного представителя (в род. падеже)

паспортные данные

Адрес

тел.

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

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО обучающегося/поступающего полностью)

В лице представителя субъекта персональных данных (заполняется в случае получения  
согласия от представителя субъекта персональных данных) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

(кем выдан)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

действующий от имени субъекта персональных данных на основании

(реквизиты доверенности, или иного документа подтверждающего полномочия  
представителя)

руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных  
данных», заявляю о согласии на распространение и даю согласие оператору **ОГБПОУ  
«Рязанский медицинский колледж»** расположенному по адресу: **г. Рязань ул. Баженова  
д. 36 корп. 1**, далее по тексту «Колледж», на распространение, своих (моего ребенка)

персональных данных с целью размещения информации на официальном сайте и  
внутренней сети Колледжа в следующем порядке

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)	Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет)	Условия и запреты	Дополнительные условия
общие персональные данные	фамилия	да	да		
	имя	да	да		
	отчество	да	да		

	год рождения	нет	нет		
	месяц рождения	нет	нет		
	дата рождения	нет	нет		
	место рождения	да	нет		только сотрудникам колледжа
	адрес	да	нет		
	семейное положение	нет	нет		только сотрудникам колледжа
	образование	да	да		только сотрудникам колледжа
	телефон эл. почта	нет	нет		
специальные категории персональных данных	состояние здоровья	да	нет		только сотрудникам колледжа
	национальность	да	нет		только сотрудникам отдела кадров
биометрические персональные данные	цветное цифровое видео и фотографическое изображение лица	да	да		

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
https://	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц
https://	Предоставление сведений сотрудниками Колледжа

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует с \_\_\_\_\_ 2021г до \_\_\_\_\_ 2025г (окончание обучения в колледже).

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные. В случае получения требования Оператор обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 года \_\_\_\_\_ (ФИО) \_\_\_\_\_