

**ЧАСТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
КОЛЛЕДЖ «СОВРЕМЕННАЯ ШКОЛА БИЗНЕСА»**

СОГЛАСОВАНО
Педагогическим советом
Колледжа
Протокол № 7 от
« 06 » февраля 2018г.

«УТВЕРЖДАЮ
Исполнительный директор ЧПОУ
Колледжа «Современная школа бизнеса»
Н. И. Ледович
_____ 2018 г.



Согласие абитуриента на обработку персональных данных

Я, _____,
проживающий (ая) по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____ выдан _____
(дата выдачи/орган, выдавший паспорт)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», и в соответствии с Основами законодательства Российской Федерации даю согласие ЧПОУ Колледж «Современная школа Бизнеса», зарегистрированному по адресу: Российская Федерация, Ставропольский край, г.Ставрополь, пр-т К.Маркса 7 (далее - Колледж), согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку следующих моих персональных данных: **фамилии, имени, отчества, даты и места рождения, пола, фотографии, гражданства, места жительства, в том числе сведения о регистрации по месту жительства, месту пребывания, реквизитов документов, удостоверяющего личность, сведений о родителях, сведений об образовании, сведений о воинском учете, сведений о состоянии здоровья, реквизитов полиса ОМС** посредством внесения их в электронную базу данных, включение в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

Обработка моих персональных данных оператором осуществляется исключительно в целях защиты моих прав на получение образовательных услуг, обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

Я предоставляю Колледжу право осуществлять следующие действия с моими персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, уничтожение.

Согласие вступает в силу со дня передачи мною в приемную комиссию ЧПОУ Колледж «Современная школа Бизнеса» моих персональных данных и действует до момента подписания приказа об окончании обучения, либо в течение года после отказа в зачислении. Мне гарантируется конфиденциальность моих персональных данных в течение всего срока их обработки Колледжем.

Даю согласие считать общедоступными мои следующие персональные данные: Фамилия. Имя, Отчество, балл аттестата. Предоставляю филиалу Колледжа право осуществлять с моими общедоступными персональными данными все вышеуказанные способы обработки, действия (операции), а также передачу неопределенному кругу лиц путем размещения в общедоступных источниках.

В случае отказа в зачислении на обучение все документы, содержащие мои персональные данные, подлежат уничтожению ЧПОУ Колледж «СШБ».

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« _____ » _____ 2018 г.

подпись

расшифровка