

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ АБИТУРИЕНТА, ЗАКАЗЧИКА ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ

Я, _____,
(ФИО)

Проживающая (ий) по адресу _____
паспорт: серия ____ номер _____ выдан: « ____ » _____ года,

_____ (кем выдан)

Настоящим, даю свое согласие в соответствии с пунктом 3 части первой статьи 3 и статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» на обработку в ОГБПОУ «Костромской торгово-экономический колледж», юридический адрес - 156000, Костромская область, г. Кострома, ул. Долматова 25а (далее - Оператор), моих персональных данных, относящихся **исключительно** к перечисленным ниже категориям:

- данные паспорта;
- данные СНИЛ, ИНН,
- данные свидетельства о рождении;
- состояние здоровья;
- адрес проживания;
- данные аттестата.

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях оказания услуг в образовательной сфере.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками ОГБПОУ «Костромской торгово-экономический колледж» следующих действий в отношении персональных данных: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование (только в указанных выше целях), передачу, блокирование, удаление, уничтожение.

Я безвозмездно даю разрешение организаторам мероприятия на использование фото- и видеоматериалов с моим участием, а также информационных материалов во внутренних и внешних коммуникациях и/или рекламных целях, связанных с образовательной деятельностью колледжа.

Фотографии и изображение могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любыми СМИ и любым способом, в частности в рекламных буклетах и во всех средствах массовой информации, ТВ, кинофильмах, видео, в Интернете, листовках, почтовых рассылках, каталогах, рекламной кампании, и т.д. при условии, что произведённые фотографии и видео не нанесут вред моему достоинству и репутации.

Обработка персональных данных может осуществляться как с использованием, так и без использования средств автоматизации.

Согласие вступает в силу со дня его подписания, действует до дня зачисления на обучение. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле.

_____ (_____)
(подпись) (расшифровка подписи)

Дата « ____ » _____ 2024 года

Контактный телефон _____