Оператор персональных данных

Шолохова М.А.

ГПОУ «Хилокское железнодорожное училище»

г. Хилок ул, Калинина,16

Согласие на обработку персональных данных

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

Именуемый в дальнейшем «Субъект персональных данных», даю согласие на обработку своих персональных данных, приведенных в пункте 2 настоящего согласия в своей воли и в своем интересе на следующих условиях.

1. В соответствии со ст. Федерального закона от 27.07.2006 г №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку Оператором своих персональных данных с целью:

- для обеспечения личной безопасности, защиты своей жизни и своего здоровья в период получения среднего профессионального образования в ГПОУ «ХЖУ»

2. Перечень персональных данных , на обработку которых я даю согласие:

- Ф.И.О. субъекта персональных данных

- сведения об основном документе, удостоверяющего личность (серия, номер, дата и место выдачи)

-дата и место рождения

-биографические сведения

-сведения об образовании (образовательное учреждение, время обучения)

-сведения о местах работы

-сведения о семейном положении

-сведения о месте регистрации, проживании

-контактная информация

-сведения о постановке на налоговый учет (ИНН)

-сведения о регистрации в Пенсионный фонде (номер страхового свидетельства)

-сведения об открытых банковских счета

Ф.И.О. представителя субъекта персональных данных, адрес, документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись субъекта)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( подпись представителя)

Согласие на обработку персональных данных действует бессрочно.