

Директору  
ОГБПОУ «Рязанский медицинский колледж»  
Литвиновой Наталье Ивановне,  
адрес организации:  
390035, Рязань, ул. Баженова, д. 36, корп. 1  
ИНН: 6230006576  
ОГРН: 1026201110210  
от

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

адрес:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
телефон: \_\_\_\_\_

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

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. 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», свободно, своей волей и в своём интересе даю согласие оператору ОГБПОУ  
«Рязанский медицинский колледж» (далее – Колледж), расположенному по адресу: г. Рязань  
ул. Баженова д. 36 корп. 1, на распространение своих (моего ребёнка)

персональных данных для размещения информации о себе (моём ребёнке) на официальном  
сайте Колледжа и в официальной группе в телекоммуникационной сети Интернет,  
размещения фотографии обучающегося, фамилию, имя, отчество на доске почёта, на стендах  
в помещениях Колледжа, предоставления данных обучающегося для участия в районных,  
областных и всероссийских конкурсах, олимпиадах иных мероприятиях Колледжа,  
произведения фото- и видеосъёмки обучающегося с целью формирования имиджа Колледжа,  
а также для передачи по внутренней сети Колледжа в следующем порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет)	Перечень устанавливаемых условий и запретов	Дополнительные условия
Общие персональные данные	фамилия, имя, отчество	да/нет	только сотрудникам колледжа / неограниченному кругу лиц	
	год, месяц, число, дата рождения	да/нет	только сотрудникам колледжа / неограниченному кругу лиц	
	место рождения	да/нет	только сотрудникам колледжа / неограниченному кругу лиц	
	семейное положение, состав семьи	да/нет	только сотрудникам колледжа / неограниченному кругу лиц	
	пол	да/нет	только сотрудникам колледжа / неограниченному кругу лиц	
	адрес электронной почты	да/нет	только сотрудникам колледжа / неограниченному кругу лиц	
	адрес места регистрации, почтовый адрес	да/нет	только сотрудникам колледжа / неограниченному кругу лиц	
адрес места жительства и проживания	да/нет	только сотрудникам колледжа / неограниченному кругу лиц		

	номер телефона	да/нет	только сотрудникам колледжа / неограниченному кругу лиц	
	СНИЛС	да/нет	только сотрудникам колледжа / неограниченному кругу лиц	
	ИНН	да/нет	только сотрудникам колледжа / неограниченному кругу лиц	
	гражданство	да/нет	только сотрудникам колледжа / неограниченному кругу лиц	
	профессия (при наличии)	да/нет	только сотрудникам колледжа / неограниченному кругу лиц	
	должность (при наличии)	да/нет	только сотрудникам колледжа / неограниченному кругу лиц	
	сведения о трудовой деятельности, в т. ч. стаж работы (при наличии)	да/нет	только сотрудникам колледжа / неограниченному кругу лиц	
	отношение к воинской обязанности	да/нет	только сотрудникам колледжа / неограниченному кругу лиц	
	сведения о воинском учёте	да/нет	только сотрудникам колледжа / неограниченному кругу лиц	
	сведения об образовании	да/нет	только сотрудникам колледжа / неограниченному кругу лиц	
	сведения о состоянии здоровья	да/нет	только сотрудникам колледжа / неограниченному кругу лиц	
	национальная принадлежность	да/нет	только сотрудникам колледжа / неограниченному кругу лиц	
	сведения из целевых договоров (при наличии)	да/нет	только сотрудникам колледжа / неограниченному кругу лиц	
	сведения из договоров на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования (при наличии)	да/нет	только сотрудникам колледжа / неограниченному кругу лиц	
	сведения из договоров найма специализированного жилого помещения (общежитие) (при наличии)	да/нет	только сотрудникам колледжа / неограниченному кругу лиц	
	сведения из свидетельств о заключении/расторжении брака (при наличии)	да/нет	только сотрудникам колледжа / неограниченному кругу лиц	
	сведения из справок по временной нетрудоспособности, беременности и родам (при наличии)	да/нет	только сотрудникам колледжа / неограниченному кругу лиц	
	сведения об отнесении к льготным категориям граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации (при наличии)	да/нет	только сотрудникам колледжа / неограниченному кругу лиц	
Биометрические персональные данные	цветное и чёрно-белое цифровое видео- и фотографическое изображение лица	да/нет	только сотрудникам колледжа / неограниченному кругу лиц	
Иные категории персональных данных		да/нет		
		да/нет		

Сведения об информационных ресурсах в телекоммуникационной сети Интернет, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

Информационный ресурс	Действия с персональными данными
<a href="http://medcollege62-rzn.ru/">http://medcollege62-rzn.ru/</a>	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц
<a href="http://web.telegram.ovg/K/#@med_colleg-rzn">http://web.telegram.ovg/K/#@med_colleg-rzn</a>	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц
<a href="http://vk.com/rznmedcollege">http://vk.com/rznmedcollege</a>	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц

Срок действия согласия — с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. (на период обучения).

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные в течение трех рабочих дней с момента получения требования.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись Ф.И.О. обучающегося

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись Ф.И.О. представителя