

Оператору персональных данных
Директору ГАПОУ СО «СКСМГС»
Целых В.А.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я (Ф.И.О.) _____
паспорт серия _____ номер _____ выдан «____» _____ года ,
(кем выдан) _____
состоящий на регистрационном учете по адресу: _____

являясь субъектом персональных данных, руководствуясь пунктом 12 статьи 3, частью 2 статьи 7 и статьей 9 Федерального Закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен(на) признать и в дальнейшем считать мои персональные данные, добровольно предоставляемые мною Оператору персональных данных – директору ГАПОУ СО «СКСМГС» Целых Вячеславу Анатольевичу (далее Оператору) для обработки, общедоступными и не требующими конфиденциальности.

Персональные данные предоставляются мною Оператору для обработки в целях реализации предоставляемых мне Оператором образовательных услуг.

Согласие признать и считать общедоступными распространяется на следующие персональные данные:

- фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, место рождения, национальность, данные паспорта, регистрационного учета и фактического проживания, фотографическое изображение;
- об образовании (наименованиях учебных заведений, факультетов, отделений, сроках обучения, полученных специальностях, квалификации, номерах дипломов, свидетельств и аттестатов, содержании приложений к дипломам и результатам ЕГЭ);
- о владении иностранными языками, наличии спортивных разрядов и званий;
- об ученых степенях, званиях, научных трудах и изобретениях (наименование степеней и званий, темы трудов, наименования изобретений, даты публикаций, защит и регистраций, номера дипломов и свидетельств);
- о трудовой деятельности с ее начала с указанием сроков работы, должностей, наименований и местонахождений организаций – работодателей и размерах заработной платы;
- о пребывании за границей (сроках, целях и государствах пребывания) и наличии (в том числе бывшем) гражданства зарубежных государств;
- о правительственные, ведомственные и иных наградах и почетных званиях с указанием времени награждения и наградившего органа;
- об отношении к воинской обязанности с указанием состава, Рода войск, данных о военном билете, разряде запаса, периоде военной службы, воинском звании и занимаемых должностях;
- о трудовой книжке, ИНН и страховом свидетельстве;
- о семейном положении и составе семьи;
- о состоянии здоровья;
- об академической успеваемости и содержании характеризующих материалов.

Настоящее соглашение действует на период моей учебы в ГАПОУ СО «СКСМГС» и до момента окончания срока хранения моего личного дела в архиве Оператора.

ПОДПИСЬ: _____

ДАТА: _____