**Согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом**

**персональных данных для распространения**

**Я,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер телефона) (адрес электронной почты или почтовый адрес)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», приказом Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций от 24 февраля 2021 г. N 18 “Об утверждении требований к содержанию согласия на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения” даю согласие Государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению «Златоустовский медицинский техникум», расположенному по адресу: Челябинская область, город Златоуст, улица Октябрьская д. 4, на обработку и распространение моих персональных данных с целью размещения информации обо мне на официальном сайте http: zlatmedteh.ru и публикации в сборниках, журналах, газетах и на информационных стендах ГБПОУ “ЗМТ», а также на официальных страницах техникума в социальных сетях и видеохостингах (вконтакте, одноклассники, Инстаграм, Твиттер, телеграмм, Ютуб,). Перечень моих персональных данных общей категории, на обработку и распространение которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, результаты вступительных испытаний, место регистрации по месту жительства, группа, специальность, фотографии в общедоступных источниках ГБПОУ «ЗМТ» (в т.ч. в электронном виде), аудио/видео материалы, сведения об участии в основных направлениях деятельности ГБПОУ «ЗМТ».

Перечень моих персональных данных общей категории, для обработки которых, я устанавливаю условия и запреты, а также перечень устанавливаемых условий и запретов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(распространение персональных данных не запрещаю)

Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента поступления требования о прекращении обработки и распространения персональных данных. В соответствии со ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», я могу отозвать согласие на обработку моих персональных данных. Отзыв может быть произведен мной в виде заявления, поданного в письменной форме на имя директора техникума с указанием причины отзыва. В случае такого отзыва ГБПОУ «ЗМТ» обязан прекратить любую обработку указанных выше персональных данных с момента поступления требования, за исключением случаев, когда обязанность по обработке этих данных предусмотрена действующим законодательством.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.) (подпись)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

Член приемной комиссии

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.) (подпись)

**В СЛУЧАЕ ЕСЛИ АБИТУРИЕНТ НЕ ДОСТИГ СОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ВОЗРАСТА, СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ДЛЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ЕГО ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ.**