

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

г. Рославль

«__» _____ г.

Я, _____,

(Ф.И.О)

_____ серия _____ № _____ выдан _____
(вид документа, удостоверяющего личность)

(когда и кем)

проживающий (ая) по адресу : _____

_____ ,
настоящим даю свое согласие на обработку

СОГБПОУ «Рославльский многопрофильный колледж

моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей: **обучение в СОГБПОУ «Рославльский многопрофильный колледж**

и распространяется на следующую информацию: **фамилия, имя, отчество, год и место рождения, гражданство, паспортные данные, адрес, образование, номер мобильного телефона, фото и видео съемка с уроков теоретического, производственного обучения, а также внеклассных и внеурочных мероприятий.**

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Данное согласие действует с «__» _____ г. по «__» _____ г.

(Ф.И.О., подпись лица, давшего согласие)