**Заявление о согласии**

**на обработку персональных данных**

**участника Областной олимпиады профессионального мастерства по специальности**

**09.02.07. Информационные системы и программирование**

# Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О.)*

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ зарегистрированный(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю согласие на обработку моих персональных данных в порядке и объеме, указанном ниже, ГБПОУ МО «Ногинский колледж», расположенной по адресу: г. Балашиха, ул.Крупешина д.5.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, паспортные данные (номер, серия, кем и когда выдан, дата выдачи), данные о регистрации, данные полиса ОМС.

Цель обработки персональных данных: регистрация участников Олимпиады среди обучающихся по специальностям среднего профессионального образования по Московской области.

Срок действия согласия устанавливается равным 30 годам. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: получение, обработка, передача, хранение, уничтожение, вывод на бумажные носители (печать), размножение, копирование.

Персональные данные в ГБПОУ МО «Ногинский колледж» могут обрабатываться как на бумажных носителях, так и в электронном виде.

Согласие вступает в силу со дня передачи мною в ГБПОУ МО «Ногинский колледж» моих персональных данных.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мной в письменной форме.

По окончании срока действия Согласия все документы или части документов, содержащие мои персональные данные, подлежат уничтожению.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_личная подпись  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_расшифровка подписи (Фамилия, Имя, Отчество полностью)  |