Заявление о согласии
на обработку персональных данных

Я,_____
(фамилия, имя, отчество)
в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие ЧПОУ «МедКолледж им. Флоренс Найтингейл на КМВ» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Основной целью обработки персональных данных является обеспечение наиболее полного исполнения ЧПОУ «МедКолледж им. Флоренс Найтингейл на КМВ» своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

ЧПОУ «МедКолледж им. Флоренс Найтингейл на КМВ» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

Прошу считать данные сведения общедоступными. Права на обеспечение защиты персональных данных и ответственность за предоставление ложных сведений мне разъяснены.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

_____
Дата *(подпись)/(расшифровка)*