

СОГЛАСИЕ
на обработку и передачу персональных данных

Я, _____,
зарегистрированный(ая) по адресу: _____
_____, паспорт серии _____, номер _____,
выдан _____ года _____

_____, в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие бюджетному профессиональному образовательному учреждению Вологодской области «Вологодский педагогический колледж» (ИНН 3525065236, город Вологда, улица Батюшкова, дом 2) (далее - оператор), на обработку (любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- сведения о месте работы и занимаемой должности / о месте обучения, специальности/направлении подготовки, курсе обучения,
- квалификационная категория;
- номер домашнего и (или) мобильного телефона, адрес личной электронной почты.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки оператором, в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации в сфере реализации полномочий, возложенных на оператора действующим законодательством.

Предоставляю право осуществлять передачу моих персональных данных и их дальнейшую обработку в целях реализации действующего законодательства, при обязательном соблюдении мер, обеспечивающих их защиту, и при условии, что их прием и обработка осуществляется лицом, обязанным соблюдать требования по защите и обработке персональных данных. Настоящее согласие дано мною на срок пятьдесят лет. Мне разъяснено, что настоящее согласие может быть отозвано путем подачи письменного заявления.

«__» _____ 20__ г.

_____/_____
(подпись) (ФИО)

Оператору
БПОУ ВО «Вологодский педагогический колледж»
ИНН 3525065236
ОГРН 1023500892953

от _____
[фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных]
номер телефона: _____
адрес электронной почты: _____
почтовый адрес: _____

Согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Я, _____

[фамилия, имя, отчество (при наличии)]

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие БПОУ ВО «Вологодский педагогический колледж» на распространение (передачу, предоставление) своих персональных данных посредством размещения на информационных ресурсах Оператора – сайте (<https://volkollidzh.ru/>), в группе Оператора в социальной сети «ВКонтакте» (<https://vk.com/vpkvologda>), где будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных) с целью осуществления Оператором действий, направленных на обеспечение моего участия в межрегиональной научно-практической конференции «Современный образовательный процесс: содержание и технологии» (далее – Конференция), формирования сводных оценочных ведомостей, а также информационного сопровождения Конференции, в соответствии с Политикой бюджетного профессионального образовательного учреждения Вологодской области «Вологодский педагогический колледж» в отношении обработки и защиты персональных данных, утв. директором БПОУ ВО «Вологодский педагогический колледж» 29 декабря 2018 г.

Категории и перечень персональных данных, на обработку которых дается

согласие:

N п/п	Персональные данные	Согласие	
		ДА	НЕТ
1. Общие персональные данные			
	Фамилия		
	Имя		
	Отчество (при наличии)		
	Профессия (при наличии)		
	Место работы (при наличии)		
	Место получения профессионального образования (для студентов)		
	Курс обучения (для студентов)		

Категории и перечень персональных данных, для обработки которых устанавливаются условия и запреты:

N п/п	Персональные данные	Перечень устанавливаемых условий и запретов	
		ДА	НЕТ
Категория персональных данных			
	Фамилия		
	Имя		
	Отчество (при наличии)		
	Профессия (при наличии)		
	Место работы (при наличии)		
	Место получения профессионального образования (для студентов)		
	Курс обучения (для студентов)		

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных, только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных: _____.

Настоящее согласие действует в течение 10 лет.

Субъект персональных данных вправе отозвать данное согласие на обработку своих персональных данных, письменно уведомив об этом оператора.

[подпись субъекта персональных данных]

[число, месяц, год]