**­ОБРАЗЕЦ**

**Согласие на обработку персональных данных,**

**разрешённых субъектом персональных данных для распространения**

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

(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

Зарегистрированный(ая) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Телефон контакта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Руководствуясь ст.10.1 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» заявляю о согласии на распространение государственному автономному профессиональному образовательному учреждению среднего образования «Артемовский колледж точного приборостроения» (далее ГАПОУ СО «АКТП», оператор), юридический адрес: 623780 Свердловская область, г. Артемовский, ул. Мира, 13; ИНН 6602001884, ОГРН 1026600581270 моих персональных данных с целью: размещение информации обо мне на официальном сайте <http://актп.рф/> и публикация информации на официальных страницах ГАПОУ СО «АКТП» в социальных сетях <https://vk.com/aktp_live>

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Категории персональных данных** | **Перечень персональных данных** | **Согласие субъекта персональных данных**  (нужное подчеркнуть) |
| Общие персональные данные | Фамилия, имя, отчество | согласен / не согласен |
| Место учёбы, работы | согласен / не согласен |
| Специальность | согласен / не согласен |
| Группа | согласен / не согласен |
| Сведения об ученых степенях и званиях | согласен / не согласен |
| Сведения о результатах вступительных испытаний | согласен / не согласен |
| Данные о персональных достижениях в учебной, научно-исследовательской, спортивной, общественной, культурно-творческой деятельности | согласен / не согласен |
| Биометрические персональные данные | Цифровая фотография, видеоматериалы | согласен / не согласен |

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(срок действия согласия)

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные. В случае получения требования, оператор обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

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

(дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)