

Заведующей филиалом
ГАПОУ ТО «Тюменский
медицинский колледж»
С.А. Кочубей

от _____
(Ф.И.О. поступающего)
Документ, удостоверяющий личность:
Паспорт № _____ серия _____
Выдан _____

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я _____ даю свое согласие Ялуторовский филиал ГАПОУ ТО «Тюменский медицинский колледж» (оператору) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, предоставление информации на сайте, блокирование, содержащихся в настоящем заявлении, в целях приема в Ялуторовский филиал ГАПОУ ТО «Тюменского медицинского колледжа» на первый курс.

Перечень персональных данных, на обработку которых даю согласие:

1. Информация, заполненная в заявлении о допуске меня к участию в конкурсе аттестатов.
2. Информация, заполненная в анкете абитуриента.

Перечень действий с персональными данными:

- Формирование личного дела поступающего;
- Регистрация в журнале документов поступающего;
- Оформление протокола в приемной комиссии;
- Оформление приказа о зачислении в состав студентов колледжа;
- Размещение информации на официальном сайте колледжа.
(ФИО, средний балл документа об образовании)

Срок, в течении которого действует согласие:

С момента оформления данного заявления до момента зачисления в студенты - издание приказа о зачислении в колледж.

(подпись)

(расшифровка)

(дата)