**ЗАЯВЛЕНИЕ – СОГЛАСИЕ**

**НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я, |  | |
|  | |  |

в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Государственному автономному профессиональному образовательному учреждению Мурманской области «Мурманский медицинский колледж» (далее - ГАПОУ МО «ММК») на обработку, хранение и использование моих персональных данных (с использованием средств автоматизации и без использования таковых), а именно:

* фамилия, имя, отчество;
* номер контактного телефона;
* адрес электронной почты;
* сведения об образовании,

при обработке заявок, формировании списков (различной направленности) и отчетных документов, оформления наградной атрибутики, осуществления иных действий, связанных с сопровождением заявок и публикацией материалов заочной Всероссийской студенческой научно-практической конференции «Здоровье и образ жизни».

Подтверждаю, что сведения и материалы научно-исследовательской деятельности, предоставляемые мной, не являются конфиденциальной информацией.

В случае изменения указанных персональных данных обязуюсь проинформировать об этом.

Согласие действует[[1]](#footnote-1) с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г. по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (дата) |  | (подпись) |  | (расшифровка) |

1. Согласие действует с момента оформления заявки в течение года. [↑](#footnote-ref-1)