**Согласие на обработку персональных данных**

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

*(фамилия, имя, отчество)*

в соответствии с требованием ст. 9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О профессиональных данных» даю свое согласие государственному автономному профессиональному образовательному учреждению «Казанский медицинский колледж» (далее ГАПОУ «Казанский медицинский колледж») 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 и отчетных документов, оформления наградных материалов, осуществление иных действий, связанных с сопровождением заявок и публикации результатов заочной олимпиады по общеобразовательным дисциплинам «Общая и неорганическая химия» и «Органическая химия» для студентов 2 курса специальности Фармация.

 Подтверждаю, что сведения, материалы решений, предоставленные мной, не являются конфиденциальной информацией.

 В случае изменения указанных персональных данных обязуюсь проинформировать об этом.

Согласие действует с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись расшифровка