## Типовая форма согласия на обработку персональных данных сотрудников БПОУ ВО «БМТ», иных субъектов персональных данных

Я,	нество (при наличии))
паспорт (основной документ, удостов	еряющии личность), (серия, номер)
DI ITOII // \\	, <u> </u>
выдан «» (дата выдачи) (выда	
проживающий(ая) по адресу	вший орган)
(адрес проживания)	
(идрес промившим)	
свободно, своей волей ив своем инт	ересе даю согласие БПОУ ВО «БМТ»,
	линовка, ул. Коммунистическая д.5, на
	ных в следующем объеме (ненужное
зачеркнуть):	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
• •	
	адрес регистрации и фактического
место рождения, гражданство;	проживания;
прежние фамилия, имя,	дата регистрации по месту
отчество, дата, место и причина	жительства;
изменения (в случае изменения);	паспорт (серия, номер, кем и
образование (когда и какие	
образовательные учреждения	реквизиты свидетельств о
	государственной регистрации актов
вакончил, номера дипломов,	гражданского состояния;
направление подготовки или	1 1
	идентификационный номер
квалификация по диплому);	
•	номер страхового свидетельства
* *	обязательного пенсионного
переподготовке и (или) повышении	страхования;
квалификации;	
выполняемая работа с начала	реквизиты страхового

по медицинского страхования;

деятельности (включая медицинского полиса обязательного

трудовой военную

службу,

работу

совместительству, предпринимательскую		наличие (отсутствие) судимости;				
		сведения о социальных льготах;				
деятельность);		случаи обращения	за			
отношение	к воинской	медицинской помощью;				
обязанности, сведе	ения по воинскому	сведения о прикреплении к				
учету (для граждан, пребывающих в запасе, и лиц, подлежащих призыву		участку; сведения о полисе добровольного медицинского страхования; государственные награды, иные				
					на военную службу); сведения о доходах (расходах),	
имуществе и	обязательствах					награды и знаки отличия
имущественного характера;					награжден и когда);	
инн;			лица			
СНИЛС;		(фотография);				
все перечисленные	e					
и иные персоналы						
(перечислить)			_			
в форме осуг	цествления следую	щих действий (нужное подчеркнуть	<b>,</b> ):			
сбор	запись	систематизация				
накопление	хранение	уточнение				
извлечение	использова	ние передача				
блокирование	удаление	уничтожение				
C HAIII IO						
с целью		отки персональных данных)				
на срок до	казывается цель обрабо	отки персопальных данных)				
	ок в течение которого	действует согласие субъекта	<b></b> ·			
		а также способ его отзыва)				
«»	20 года					
(дата)	(подпись) (р	расшифровка подписи)				