

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ЖИРНОВСКИЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

Школа-интернат ул. д.3, г.Жирновск, Волгоградской области, 403791. Тел. (84454)5-20-55. Факс 8(84454) 5-53-87. E-mail: gpk@volganet.ru  
ОКПО 02078880, ОГРН 1023404977705, ИНН/КПП 3407008168/340701001

От: _____ (Ф.И.О. субъекта персональных данных)
Адрес: _____ _____
Телефон: _____
Адрес электронной почты: _____ _____

**Согласие на обработку персональных данных,  
разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. полностью)

руководствуясь ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»,  
заявляю о согласии на распространение

ГБПОУ "Жирновский педагогический колледж"

(наименование или фамилия, имя, отчество (при наличии) оператора персональных данных)

моих персональных данных с целью \_\_\_\_\_ размещения информации обо мне

на \_\_\_\_\_  
(указывается где будет размещена информация)

в следующем порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю распространению. (да / нет)	Неограниченному кругу лиц (да / нет)	Условия запреты	Дополнительные условия
Персональные данные	Фамилия				
	Имя				
	Отчество				
	Дата рождения				
	Месяц рождения				
	Год рождения				

	Место рождения				
	Адрес				
	Семейное положение				
	Образование				
	Профессия				
Специальные категории персональных данных	Состояние здоровья			Только для целей обязательного медосмотра	
	Сведения о судимости				
Биометрические персональные данные	Цветное цифровое фотографическое изображение лица				

Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

Информационный ресурс	Действия с персональными данными
	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц
	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует до отзыва в установленном законом порядке

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.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)