

**Согласие на обработку персональных данных родителя
несовершеннолетнего абитуриента.**

Я _____
Ф.И.О. родителя

Даю своё согласие своей волей и в своём интересе на обработку с учётом требований Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» моего ребёнка _____
Ф.И.О. несовершеннолетнего абитуриента,

_____ субъекта персональных данных

Оператору Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Ростовской области «Каменск – Шахтинский медицинский колледж» (ГБПОУ РО «К-ШМК»).

Дата « ____ » _____ 20__ г.

подпись родителя несовершеннолетнего абитуриента

_____ подпись

_____ Ф.И.О. родителей