

УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» образовательная деятельность в государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении «Краснодарский краевой базовый медицинский колледж» министерства здравоохранения Краснодарского края осуществляется на бюджетной основе и по договору.

Взимание платы за образовательные услуги, услуги за проживание в общежитии только на основании Договора. После подписания договора оплата вносится на расчетный счет колледжа.

Если у Вас возникло желание оказать материальную помощь колледжу, Вы можете обратиться в бухгалтерию колледжа для заключения договора добровольного пожертвования или благотворительного взноса.

О случаях, когда на Ваш взгляд Вы столкнулись с вымогательством и необходимостью передачи дополнительных средств за поступление в колледж, прием экзаменов и зачетов, просим Вас сообщить директору колледжа (лицу замещающему его) или председателю комиссии по противодействию коррупции в колледже лично или по телефону

Директор +7 (861) 212-91-02

Попов Алексей Витальевич

Председатель комиссии по
противодействию коррупции
в колледже +7 (861) 212-91-04

Данилова Ольга Николаевна

Ознакомлен:

(подпись)

(ФИО)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных слушателя в информационных системах государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Краснодарский краевой базовый медицинский колледж» министерства здравоохранения Краснодарского края

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

паспорт: серия _____ № _____, дата выдачи «____» _____
выдан _____,
адрес регистрации по месту жительства (пребывания): _____,

телефон _____
с целью исполнения образовательных услуг ГБПОУ «Краснодарский краевой базовый медицинский колледж» МЗ КК (350001, г. Краснодар, ул. Таманская, д.137) даю свое согласие на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, и в том числе передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных, на обработку в документальной и/или электронной форме нижеследующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- место рождения;
- пол;
- гражданство;
- образование и сведения о повышении квалификации;
- профессия (специальность);
- состояние в браке;
- паспортные данные, адрес регистрации по месту жительства (пребывания);
- номер телефона;
- сведения, включенные в трудовую книжку

Права, в целях обеспечения защиты персональных данных, хранящихся в отделении дополнительного профессионального образования ККБМК, ответственность за предоставление ложных сведений о себе, мне разъяснены.

Настоящее согласие действует в течение всего срока обучения. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

«____» _____ 20__ г.

(подпись)