|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | СОГЛАСИЕ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и их несовершеннолетних детей | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Оператор персональных данных: Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Краснодарского края "Венцы-Заря сельскохозяйственный техникум". | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Юридический адрес оператора: Краснодарский край, Гулькевичский, пос. Венцы, Советская, дом № 25. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, мать, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Паспорт гражданина Российской Федерации серия \_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающая по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю ГБПОУ КК ВЗСТ, расположенному по адресу Краснодарский край, Гулькевичский, пос. Венцы, Советская, дом № 25, согласие на обработку: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | 1. Своих персональных данных, в т.ч.: 1.1. фамилия, имя, отчество; 1.3. место регистрации и место фактического проживания; 1.4. номер домашнего, мобильного и служебного телефона, адрес электронной почты; 1.6. фотоматериалы, видеоматериалы с моим изображением (за исключением видеоматериалов, полученных с камер видеонаблюдения); 1.7. серия и номер паспорта, сведения о выдаче паспорта, включая дату выдачи и код подразделения; 1.8. дополнительные данные, которые я сообщила в заявлении о приеме ребенка (детей). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 2. Персональных данных моего ребенка (детей), детей, находящихся под опекой (попечительством): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Паспорт гражданина Российской Федерации серия \_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается ФИО ребенка/детей, данные паспорта или реквизиты свидетельства о рождении/доверенности), в т.ч.: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | 2.1. фамилия, имя, отчество; 2.2. дата и место рождения; 2.3. место регистрации и место фактического проживания; 2.4. номер домашнего, мобильного телефона и адрес электронной почты; 2.5. номер полиса обязательного медицинского страхования; 2.6. банковский счет для перечисления стипендии или иных гарантированных социальных выплат, компенсаций; 2.7. фотоматериалы, видеоматериалы с изображением моего ребенка (детей) за исключением видеоматериалов, полученных с камер видеонаблюдения; 2.8. данные СНИЛС; 2.9. сведения об образовании; 2.10. сведения о месте работы, занимаемой должности; 2.11. сведения о воинском учете; 2.12. сведения о семейном положении и составе семьи; 2.13. тип, серия и номер документа, удостоверяющего личность; 2.14. место учебы (наименование учреждения, направление подготовки (специальность), профиль (специализация), курс, группа, форма обучения); 2.15. дополнительные данные, которые я сообщил(а) в заявлении о приеме ребенка (детей). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Вышеуказанные персональные данные представлены с целью: • использования ГБПОУ КК ВЗСТ для предоставления образовательных услуг моему ребёнку (детям), в целях осуществления воспитательно-образовательной деятельности, индивидуального учета результатов усвоения ребенком (детьми) образовательных программ, хранения в архивах сведений об этих результатах, предоставления мер социальной поддержки; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | • организации проверки персональных данных и иных сведений, а также соблюдения моим ребенком ограничений, установленным действующим законодательством; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | • использовании при составлении списков; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | • использовании при наполнении информационного ресурса – сайта образовательного учреждения; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Я даю согласие на передачу персональных данных моего ребенка (детей): • в архив учреждения и (при необходимости) в муниципальный архив для хранения. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Я даю согласие на перевод данных, указанных в пунктах 1.1, 1.6, 2.1, 2.7, 2.14 в категорию общедоступных для информационного ресурса – сайта образовательного учреждения – бессрочно. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача вышеуказанных данных по запросу вышестоящего руководителя, по письменному запросу уполномоченных организаций, обезличивание и уничтожение персональных данных, а также передача третьим лицам (с целью обеспечения учебного процесса, участия в конкурсах, олимпиадах и других мероприятиях моего ребёнка (детей)). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Я проинформирована, что ГБПОУ КК ВЗСТ осуществляет обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания, действительно до момента исключения моего ребенка из числа учащихся ГБПОУ КК ВЗСТ и на срок хранения документов в соответствии с архивным законодательством. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Данное согласие может быть в любое время отозвано. Отзыв оформляется в письменном виде. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Подпись родителя (законного представителя): | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (подпись) | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | (ФИО) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | "\_\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. | | | | | | | | | | | | | | | | | |