|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | СОГЛАСИЕ |
|  | на обработку персональных данных совершеннолетнего абитуриента (студента, слушателя) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  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, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Паспорт гражданина Российской Федерации серия \_\_\_ №\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю согласие ГБПОУ КК ВЗСТ, расположенному по адресу Краснодарский край, Гулькевичский, пос. Венцы, Советская, дом № 25, на обработку моих персональных данных, а именно: |
|  |  | 1. фамилия, имя, отчество;2. дата и место рождения;3. место регистрации и место фактического проживания;4. номер домашнего, мобильного телефона и адрес электронной почты;5. номер полиса обязательного медицинского страхования;6. банковский счет для перечисления стипендии или иных гарантированных социальных выплат, компенсаций;7. фотоматериалы, видеоматериалы с моим изображением (за исключением видеоматериалов, полученных с камер видеонаблюдения);8. данные СНИЛС;9. сведения об образовании;10. сведения о месте работы, занимаемой должности;11. сведения о воинском учете;12. место учебы (наименование учреждения, направление подготовки (специальность), профиль (специализация), курс, группа, форма обучения);13. дополнительные данные, которые я сообщил в заявлении о приеме. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  Вышеуказанные персональные данные представлены с целью:• использования ГБПОУ КК ВЗСТ для предоставления мне образовательных услуг, в целях осуществления воспитательно-образовательной деятельности, индивидуального учета результатов усвоения мной 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:• в архив учреждения и (при необходимости) в муниципальный архив для хранения. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  Я даю согласие на перевод данных, указанных в пунктах 1, 7 и 12, 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). |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  Я проинформирован, 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 меня 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 абитуриента (студента, слушателя): |  |  |  |  |  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |  |  |  |  |  |  |  | (ФИО) |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | "\_\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. |