|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |