СОГЛАСИЕ

НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

совершеннолетнего абитуриента (студента)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)

 Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность:

Паспорт №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (кем, когда)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

В соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных", даю КГБ ПОУ «Хабаровский техникум транспортных технологий имени Героя Советского Союза А.С. Панова» (далее КГБ ПОУ ХТТТ) расположенного по адресу 680032, г. Хабаровск, ул. Шмаковская, дом 8»А», даю свое согласие на обработку моих персональных данных содержащихся в основном документе, удостоверяющем личность (Ф.И.О., пол, дата рождения, место рождения, наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи документа, его серия и номер, адреса регистрации), временной регистрации, фактического проживания, телефоны, данные свидетельства о рождении, страховой номер индивидуального лицевого счета, данные медицинской карты, данные страхового медицинского полиса, данные личной карты, сведения об успеваемости и посещаемости занятий, данные о процессе обучения, сведения о награждениях, поощрениях и присвоении званий, данные миграционной карты, документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на проживание (пребывание) в Российской Федерации, данные в документах воинского учета, ИНН, данные в документах, подтверждающие статус льготника, средний доход семьи, среднедушевой доход семьи, дающие право на получение мер социальной поддержки в органах социальной защиты населения, и иные данные о доходах (в том числе о стипендии), данные о состоянии здоровья, сведения об участии в международных, всероссийских, ведомственных, региональных или техникумовских олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, состязаниях (с указанием названия олимпиады или иного мероприятия, предмета (дисциплины) либо вида спорта), смотрах, выставках, данные о научно-исследовательской, научно-технической и инновационной деятельности ), сведения о родителях, семейное положение (состояние в браке, данные свидетельств о заключении и расторжении брака), сведения о составе семьи (родители/усыновители, попечитель, опекуны, муж/жена, дети, в том числе данные свидетельств о рождении, об усыновлении (удочерении), об установлении отцовства, смерти), сведения об увлечениях, интересах, достижениях, личных качествах, наличиях наград, биометрические персональные данные (фотография), номер группы, номер комнаты в студенческом общежитии, электронная почта, номер домашнего и мобильного телефона с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, другая информация, необходимая в целях исполнения договора образовательных услуг в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и Хабаровского края, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам: медицинское учреждение, военный комиссариат, пенсионный фонд) обезличивание, передачу (предоставление, доступ), а так же, блокирование, удаление, уничтожение.

Я даю согласие на использование и передачу моих персональных данных в целях наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ, а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования.

Я проинформирован(а), что КГБ ПОУ ХТТТ гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

 Срок действия настоящего согласия на обработку персональных данных: с момента его подписания и до достижения целей обработки, а именно - период обучения, выдачи соответствующего документа об образовании (прохождения обучения), а также последующей систематизации, обобщении данных об обучающихся и тому подобных мероприятиях, проводимых КГБ ПОУ ХТТТ в рамках получения образования. В дальнейшем - в соответствии с законодательством об архивном деле в Российской Федерации.

 Настоящее согласие дано по собственной воле и может быть отозвано мной в письменной форме на основании заявления, поданного на имя директора КГБ ПОУ ХТТТ.

 Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.) (подпись)

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.