СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных совершеннолетнего абитуриента (студента, слушателя)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированная по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается гражданство, данные паспорта)

свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие ГАПОУ ЧАО «ЧМК», расположенному по адресу 689000, Чукотский АО, Анадырь г, Студенческая ул, дом 3, 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. иные сведения, строго необходимые в целях выполнения возложенных законодательством Российской Федерации функций, полномочий и обязанностей в области образования.

Вышеуказанные персональные данные представлены с целью:

* использования ГАПОУ ЧАО «ЧМК» 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 и страниц образовательного учреждения в социальных сетях;
* оказания услуг временного проживания в общежитии 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 и страниц образовательного учреждения в социальных сетях – 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(а), что ГАПОУ ЧАО «ЧМК» 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 ГАПОУ ЧАО «ЧМК» 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) Фамилия Имя Отчество

«\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.