СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____

Фамилия, имя, отчество

дата рождения _____ место рождения _____

проживающий (ая) по адресу (месту регистрации) _____

_____

(далее «Субъект персональных данных», «Субъект ПД») разрешаю государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению «Многопрофильный техникум имени казачьего генерала С.С. Николаева» (далее ГБПОУ МТ им. казачьего генерала С.С. Николаева), в лице директора Гонашвили Маргариты Викторовны (далее «Оператор»), обработку персональных данных, приведенных в пункте 2 настоящего согласия, на следующих условиях:

1. Субъект ПД дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных, то есть совершение следующих действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, при этом описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях осуществления деятельности Оператора в соответствии с федеральным законодательством Российской Федерации, законодательством Ставропольского края, в порядке, определенном локальными нормативными актами, иными нормативно-правовыми документами. Обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях).

2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку: фамилия, имя, отчество (в т. ч. прежние), дата и место рождения; паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность обучающегося; данные свидетельства о рождении; адрес места жительства (по паспорту и фактический) и дата регистрации по месту жительства или по месту пребывания; сведения о составе семьи; паспортные данные родителей (законных представителей) обучающегося; реквизиты документа об образовании; сведения из страховых полисов обязательного (добровольного) медицинского страхования; контактные данные (номера телефонов и адреса электронной почты); сведения о воинском учете; идентификационный налоговый номер (ИНН); страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС); сведения о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение об отсутствии противопоказаний для обучения в образовательном учреждении конкретного вида и типа, о возможности изучения предметов, представляющих повышенную опасность для здоровья и т.п.); сведения, подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т.п.); иные сведения, содержащие персональные данные (в том числе сведения, необходимые для предоставления обучающемуся гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством); видео- и фотоизображения, полученные с камер наружного и внутреннего наблюдения, а также с массовых мероприятий, размещаемые на официальном сайте образовательной организации, в прессе, на информационных стендах техникума; сведения размещаемые в государственных информационных системах (ФИС ГИА и приёма, ФИС ФРДО и т. д.); иные сведения, которые с учетом специфики работы и в соответствии с законодательством Российской Федерации должны быть предъявлены обучающимся при заключении договора об обучении или в период его действия (включая медицинские заключения, предъявляемые обучающимся при прохождении периодических медицинских осмотров).

3. В соответствии с пунктом 4 статьи 14 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных.

4. Настоящее согласие действует бессрочно.

5. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

6. В случае изменения моих персональных данных обязуюсь предоставить уточненные данные в соответствующее структурное подразделение Оператора.

Данные об операторе персональных данных:

Наименование организации: Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Многопрофильный техникум имени казачьего генерала С.С. Николаева»

Адрес оператора: 356240, Ставропольский край, г. Михайловск, ул.Ленина, д. 152 А

Субъект персональных данных:

Фамилия, имя, отчество:

_____

Адрес:

_____

Паспортные данные: Паспорт № Наименование выдавшего органа

_____

дата выдачи _____ код подразделения _____

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

_____ _____

(подпись) **(ФИО)**

_____20_____ г.