СОГЛАСИЕ

родителей (законных представителей) студента (абитуриента)

на обработку персональных данных

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

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

проживающий(ая) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт, серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование органа, выдавшего документ)*дата выдачи документа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес по регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес фактического проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

социальный статус (работающий/не работающий, пенсионер, опекун)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

данные документов, подтверждающих права законного представителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

место работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю добровольное согласие Государственному профессиональному образовательному учреждению «Киселевский горный техникум» (ГПОУ КГТ) ОГРН: 1124223002397; ИНН: 4223057985; расположенному по адресу: 652700, г.Киселевск, ул. Ленина, 16 (далее Оператор) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

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

(Ф.И.О. абитуриента, студента)

**1.Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:**

-Фамилия, имя, отчество.

-Число, месяц, год рождения, пол.

-Место рождения.

-Паспортные данные (серия, номер, наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи, гражданство, код подразделения); для иностранных граждан- вид на жительство, справка о предоставлении временного убежища в РФ, перевод с иностранного языка паспорта, документа об образовании.

-Адрес места жительства (адрес регистрации и фактического проживания, дата регистрации по месту жительства).

-Номер контактного телефона или сведения о других способах связи.

-Реквизиты страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования.

-Сведения медицинского заключения об отсутствии противопоказаний к занятию профессиональной деятельностью (справка формы №086-У, результаты медицинских осмотров, сертификат о прививках).

-Сведения о ранее полученном образовании (наименование образовательной организации, ее местонахождение, период обучения, уровень полученного образования, выписка оценок и перечень дисциплин).

-Сведения о сдаче ЕГЭ и его результатах.

-Сведения об условиях поступления на обучение (форма обучения, год поступления, группа, курс, направление подготовки / специальность / уровень подготовки / квалификация).

-Данные личного дела (приказы о зачислении, о переводе, об отчислении, о предоставлении академических отпусков, личные заявления, сведения о поощрениях, дисциплинарных взысканиях).

-Сведения об успеваемости, посещаемости, результатах текущей, промежуточной и итоговой аттестации; перечень изучаемых дисциплин, профессиональных модулей.

-Сведения зачетной книжки, студенческого билета.

-фотографии (в личном деле, зачетной книжке, студенческом билете, пропуске), видеоизображения;

-Содержание договора на обучение, сведения об оплате за обучение.

-Сведения о стипендиях, материальной помощи, иных выплатах.

-Сведения страхового свидетельства государственного пенсионного страхования.

-Сведения об отношении к воинской службе.

-Сведения о социальном статусе, подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (инвалидность, родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т.п.).

-Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета.

-Идентификационный номер налогоплательщика.

-Номер лицевого счета в отделении банка, номер карты (для перечисления стипендии, различных выплат).

-Сведения о личных достижениях (награждениях, поощрениях, почетных званиях, участии в конференциях, конкурсах, олимпиадах, культурно-массовых и спортивных мероприятиях, творческой и научной деятельности) и о личных качествах, носящих оценочный характер.

-Копии документов, а также иные сведения о моем ребенке, которые необходимы Оператору для документального оформления правоотношений между мною и Оператором, соблюдения законов и иных нормативных правовых актов РФ, для служебного пользования.

**2.Цель обработки персональных данных –** заключение договора на обучения, защиты конституционных прав и законных интересов, обеспечения прав на образование, информационного обеспечения образовательного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности организациив случаях, установленных нормативными документами и законодательством Российской Федерации, контроля качества обучения, опубликования или обязательного раскрытия в соответствии с федеральными законами, ведение бухгалтерского учета, предоставления социальных гарантий, отраженияинформации в учетных, бухгалтерских документах, ведение делопроизводства,включения в базы данных, *функционирования* электронной информационно-образовательной среды и официального сайта техникума),формирования справочных материалов, информационных систем для внутреннего информационного обеспечения деятельности Оператора, *взаимодействия с* федеральными органами, формирования и ведения федеральных информационных систем, включения в базы данных,организации обращений Субъектов, предоставления установленной законодательством отчетности, обеспечения безопасности образовательного процесса, обеспечения сохранности имущества, обеспечения пропускного режима, осуществления воинского учета, в иных законных целях.

**3. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых Оператором способов обработки:**

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной, неавтоматизированной) обработки персональных данных включая (без ограничений) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

**В указанных целях я даю согласие на передачу сторонним организациям:**

-Пенсионный фонд РФ, военный комиссариат, Фонд социального страхования РФ, государственные органы и учреждения (ИФНС, правоохранительные органы, судебные органы, прокуратура, и т.п.) по запросу; контролирующие органы; органы местного самоуправления (администрации муниципальных образований);медицинские организации, работающие по договору с ГПОУ КГТ для проведения медицинского осмотра;банковские организации для оформления банковской карты и перечисления на нее стипендии и иных выплат;вышестоящая организация (для оформления наградных и поздравительных материалов);организациям и предприятиям для заключения договоров о прохождении производственных практик.

**Даю согласие**на включение в общедоступные источники данных (списки, официальный сайт Оператора, локальная сеть), на внесение в электронные базы данных федеральных информационных систем (ФИС ГИА, ФРДО, АИС-ЭПО), включения в списки(реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федерального, областного и муниципального уровней; запись на электронные носители и их хранение, размещение в неограниченном доступе в сети Интернет, на информационных стендах приемной комиссии; а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

**Даю согласие** на осуществление в отношении меня и моего ребенка фото и/или видеосъемки, размещение в общедоступных источниках данных, в т.ч. размещение фотографий на стендах в помещениях ГПОУ КГТ, на электронном пропуске, публикации моего видеоизображения в неограниченном доступе в сети Интернет, в локальной сети, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

4.**Срок обработки и хранения персональных данных**:

Настоящее согласие действует со дня его подписания до окончания срока обучения.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною в любое время по моему усмотрению на основании моего личного заявления в письменной форме.

Обработка персональных данных прекращается при достижении целей обработки. После полного прекращения обработки персональных данных Оператором бумажные носители персональных данных (личное дело обучающегося) будут находиться на архивном хранении в течение срока, предусмотренного Российским законодательством, персональные данные на электронных носителях удаляются из информационный системы.

В случае изменения моих персональных данных и персональных данных моего ребенка обязуюсь сообщать Оператору в срок, не превышающий 14 дней.

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден(а).

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

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись ) (Ф.И.О. полностью)