ПРИЛОЖЕНИЕ №11/3

Директору

Государственного профессионального

образовательного учреждения

«Киселевский горный техникум»

( ГПОУ КГТ)

Л.А.Чесноковой

СОГЛАСИЕ

родителей (законных представителей) студента (абитуриента)

на обработку персональных данных

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

(*фамилия, имя, отчество родителя* (*законного представителя*))

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

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

(*наименование органа, выдавшего документ*)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*дата выдачи документа*)  
проживающий(ая) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», своей волей и в своих интересах даю согласие Оператору – Государственному профессиональному образовательному учреждению «Киселевский горный техникум» (ГПОУ КГТ), расположенному по адресу: 652700, г. Киселевск, ул. Ленина, 16 на обработку персональных данных:

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

(*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.

-Фотографическое изображение лица.

-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.).

-Данные страхового свидетельства государственного пенсионного страхования.

-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.

-Сведения о родителях или законных представителях (фамилия, имя, отчество, дата рождения, домашний адрес, место работы, контактный телефон, социальный статус (работающий/не работающий, пенсионер, опекун), данные документов, подтверждающих права законного представителя).

**2.Цель обработки персональных данных –** защита конституционных прав и законных интересов Субъектов, обеспечение права Субъектов на образование, взаимодействия с федеральными органами, формирования и ведения федеральных информационных систем, а также заключения договора на обучения, обеспечение образовательного процесса, контроля качества обучения, ведение бухгалтерского учета, предоставления социальных гарантий, отражения информации в учетных, бухгалтерских документах, ведение делопроизводства, опубликования или обязательного раскрытия в соответствии с федеральными законами, функционирования электронной информационно-образовательной среды и официального сайта техникума, включения в базы данных, формирования справочных материалов, информационных систем для внутреннего информационного обеспечения деятельности Оператора, организации обращений Субъектов, предоставления установленной законодательством отчетности, обеспечения безопасности, обеспечения сохранности имущества, осуществления воинского учета, в иных законных целях.

**3.Способы обработки персональных данных:** Своей волей и в своих интересах выражаю согласие на осуществление Оператором любых действий в отношении вышеуказанных моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, распространение (внутреннее, внешнее), предоставление, доступ, блокирование, удаление, уничтожение, передачу третьим лицам - в целях соблюдения моих законных прав и интересов, соблюдения установленной законодательством отчетности в Федеральную налоговую службу РФ Пенсионный фонд РФ, военкомат, контролирующие органы, МВД, прокуратуру, судебным органам, Сбербанк России для оформления банковской карты и перечисления на нее стипендии и иных выплат*,* в Министерство образования и науки РФ, департамент образования и науки Кемеровской области, Администрацию Киселевского городского округа, другие организации для представления к награждению, предоставления информации Работодателям для прохождения производственной практики; в медицинские учреждения для прохождения медицинских осмотров; внесение в электронные базы данных, включения в списки(реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федерального, областного и муниципального уровней; включение в общедоступные списки, запись на электронные носители и их хранение, размещение в неограниченном доступе в сети Интернет, опубликование на сайте Оператора, информационной системе АИС ЭПО, во внутренней локальной сети с доступом ограниченного круга лиц, на информационных стендах приемной комиссии; в т.ч. размещение фотографий на стендах в помещении техникума, публикации видеоизображения в локальной сети, на сайте Оператора, 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 хранения личного дела студента / абитуриента, предусмотренного Российским законодательством.

Обработка персональных данных прекращается при достижении целей обработки.

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

С Положением о защите персональных данных Оператора ознакомлен(а), об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден(а).

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_