

**Согласие
на обработку персональных данных**

Оператор персональных данных обучающихся: Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Комсомольский – на – Амуре колледж технологий и сервиса» (далее – Учреждение).

Я, Фамилия: **Иванова** Имя: **Татьяна** Отчество: **Сергеевна**
дата рождения: **27.02.1969**

проживающий(ая) по адресу: **681035, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Дикопольцева, д.10, кв.33**

прописан(а) по адресу: **681032, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Вокзальная, д.15, кв.20**

телефон домашний, сотовый: **89092458798** паспорт серия: **08 06** № **154565**

выдан: **Отделением УФМС России по Хабаровскому краю в г. Комсомольске-на-Амуре**

когда выдан: **15.04.2006**

Являюсь законным представителем: **Иванова Сергея Дмитриевича**

дата рождения: **15.04.2007** (Ф.И.О. поступающего)

Я, **Иванов Сергей Дмитриевич** дата рождения: **15.04.2007**
(Ф.И.О. поступающего)

проживающий(ая) по адресу: **681035, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Дикопольцева, д.10, кв.33**

прописан(а) по адресу **681032, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Вокзальная, д.15, кв.20**

телефон домашний, сотовый: **89147892564** паспорт серия: **08 05** № **156978**

выдан: **Отделением УФМС России по Хабаровскому краю**

когда выдан: **30.04.2021**

подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных **Иванова Сергея Дмитриевича**
(Ф.И.О. поступающего)



включая: (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, распространение (в том числе передача третьим лицам) персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными (или подопечного лица), предусмотренных действующим законодательством, в том числе данными свидетельства о рождении, паспорта, аттестата, номера страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, данными медицинской карты, адреса проживания, фотоизображением (в том числе для публикации на сайте учреждения), а также сведениями об успеваемости и внеучебной занятости, о поведенческом статусе, сведениями о правонарушениях и прочими сведениями.

Мне разъяснено, что персональные данные будут внесены в базы данных Учреждения для последовательной программной обработки сотрудниками Учреждения, в том числе для: ведения воинского и бухгалтерского учетов, начисления стипендии и всех выплат, предусмотренных законодательством, открытия счетов в сберегательном банке, обеспечения обязательного медицинского страхования, пенсионного страхования и др. Мне разъяснено, что персональные данные, кроме внесения в базы данных Учреждения будут содержаться на бумажных носителях, хранящихся в Учреждении в установленном порядке, согласно действующим локальным актам Учреждения.

Основной целью обработки персональных данных обучающихся и поступающих в учреждение является обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Законом Российской Федерации "Об образовании". Учреждение гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

Данное согласие действует на период обучения в образовательном учреждении и период хранения личного дела обучающегося в учреждении. Я подтверждаю, что давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах (или интересах подопечного).

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Учреждения.

Дата: **26.06.2023** Подпись законного представителя  ✓
Дата: **26.06.2023** Подпись поступающего  ✓