

Директору КГБ ПОУ ККТиС Горбуновой Галине Александровне от
родителя (законного представителя) несовершеннолетнего
поступающего:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Адрес: _____

Телефон: _____

Адрес эл. почты: _____

Документ, удостоверяющий личность: Паспорт _____

Серия _____ Номер _____

Кем _____

выдан: _____

Дата выдачи: _____

Реквизиты документа, _____

подтверждающие полномочия № _____

представителя от _____

СОГЛАСИЕ

родителя (законного представителя) поступающего по программам среднего профессионального образования на обработку персональных данных

Я, родитель (законный представитель) _____ несовершеннолетнего поступающего:

Дата рождения: _____

Документ, удостоверяющий личность несовершеннолетнего Паспорт _____

Серия _____ Номер _____ Дата выдачи: _____

Кем выдан: _____

Код подразделения: _____ СНИЛС (при наличии): _____

что подтверждает: _____

№ _____ от _____

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных", п. 1 ст. 64 Семейного кодекса РФ даю согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего ребенка, именуемого в дальнейшем – Субъект, указанных в п. 2 настоящего Согласия (далее – Данные), на нижеследующих условиях:

1. **Профессиональная образовательная организация Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Комсомольский – на – Амуре колледж технологий и сервиса» (далее – ПОО), расположенная по адресу: 681032, Хабаровский край, г.Комсомольск-на-Амуре, ул. Гамарника д.16 (директор колледжа - Горбунова Галина Александровна)** осуществляет сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение Данных (общее описание вышеуказанных способов обработки Данных приведено в ФЗ от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных"), а также передачу Данных в: министерство образования и науки Хабаровского края в целях предоставления отчетов по запросам; министерство социальной защиты Хабаровского края в целях предоставления отчетов по запросам; федеральную информационную систему "Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении" в целях учета выданных документов об образовании и (или) документов об обучении; "Федеральную информационную систему обеспечения проведения государственной итоговой аттестации и приема граждан в образовательные организации для получения среднего профессионального и высшего образования и региональных информационных системах обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования"; федеральную государственную информационную систему "Федеральный реестр инвалидов" в целях учета выданных документов об инвалидности и обеспечения условий для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (при необходимости); информационную систему "Зачисление в ПОО"; информационную систему "АИС Дневник.ру"; портал "Работа в России"; органы социального обеспечения и мер социальной поддержки, в том числе обеспечения в соответствии с правовыми актами Хабаровского края; фонд пенсионного и социального страхования РФ в целях страхования; медицинские организации в целях диспансеризации и вакцинации; кредитную организацию в целях изготовления банковских карт для различных видов выплат:

(наименование)

2. Перечень данных Субъекта, согласие на обработку которых дается родителем (законным представителем) поступающего: Обязательные сведения: фамилия, имя, отчество (при наличии) Субъекта; гражданство Субъекта; пол Субъекта; дата рождения Субъекта; данные документа, удостоверяющего личность Субъекта (наименование, серия и номер документа, кем и когда выдан, код подразделения); номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (при наличии); идентификационный номер налогоплательщика (при наличии); контактный телефон (при наличии); наименование образовательной организации; дата зачисления в ПОО; предполагаемая дата окончания обучения в ПОО; дата отчисления из ПОО; дата восстановления в ПОО; текущий статус Субъекта (обучается, отчислен); форма обучения в ПОО; адрес регистрации, фактического проживания Субъекта; наименование профессии, направления подготовки; серия, номер, дата выдачи документа об образовании; серия, номер, дата выдачи документов, подтверждающих особые права Субъекта при обучении в ПОО.

3. Родитель (законный представитель) поступающего по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки Данных Субъекта.

4. Мне разъяснен порядок хранения персональных данных Субъекта: в личных делах, на бумажных и электронных носителях, хранящихся в ПОО, в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", на стендах ПОО, в базах данных для последовательной программной обработки ПОО.

5. Срок действия настоящего согласия: действует на период обучения Субъекта и до истечения пяти лет после окончания срока обучения, а в случае внесения его персональных данных на доску (или книгу) почета – бессрочно.

6. Срок хранения персональных данных Субъекта в архиве ПОО регламентируется законодательством об архивном деле в Российской Федерации.

7. Срок размещения информации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (фото, видеоматериалы) действует до достижения целей обработки фото и видеоматериалов или в течение срока хранения информации.

8. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

9. В случае отзыва родителем (законным представителем) поступающего персональных данных согласия на обработку персональных данных Субъекта ПОО вправе продолжить обработку персональных данных без согласия родителя (законного представителя) поступающего персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11 ч. 1 ст. 6, ч. 2 ст. 10 и ч. 2 ст. 11 ФЗ от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных". Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле в интересах несовершеннолетнего ребенка.

Дата

*Подпись родителя (законного
представителя)*

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

Дата

Подпись поступающего

Фамилия, имя, отчество поступающего