**СОГЛАСИЕ**

**обучающегося по основным** **профессиональным образовательным программам**

**на обработку персональных данных**

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

*(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)*

паспорт серия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

код подразделения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированный по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

именуемый в дальнейшем - Субъект, даю согласие Краевому государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению «Комсомольский – на – Амуре колледж технологий и сервиса» (КГБ ПОУ ККТиС) на обработку моих персональных данных, 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), директор колледжа Горбунова Галина Александровна, расположенная по адресу: 681032, Хабаровский край, город Комсомольск-на-Амуре, ул. Гамарника д.16** 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 Федеральном законе от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных"), а также передачу Данных в: министерство образования и науки Хабаровского края, министерство социальной защиты Хабаровского края в целях предоставления отчетов по запросам; 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.
2. Перечень данных, согласие на обработку которых дается Субъектом:
3. 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); 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; дата предоставления академического отпуска; 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, сведения о родителях (фамилия, имя отчество, год рождения, место работы, контактные телефоны, степень родства); сведения о социальных льготах; контактные телефоны (домашний, мобильный) данные свидетельства о рождении; сведения о воинском учёте; данные страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования; сведения о стипендиях; сведения о документе подтверждающем уровень образования (свидетельство, аттестат или диплом); сведения о получении среднего профессионального образования (впервые или не впервые); данные (сертификат) о прививках; сведения о постановке на налоговый учет ИНН; данные справки медико-социальной экспертизы; заключение психолого-медико-педагогической комиссии; удостоверения / QR-код, подтверждающие статус многодетной семьи в Российской Федерации, - в случае, если обучающийся из многодетной семьи сведения о произведенных выплатах в ПОО, сведения об открытых банковских счетах. Субъект по письменному запросу имеет право на получении информации, касающейся обработки его Данных.
4. Мне разъяснен порядок хранения моих персональных данных: 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 и до истечения пяти лет после окончания срока обучения, а в случае внесения моих персональных данных на доску (или книгу) почета – бессрочно.
6. Срок хранения моих персональных данных 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 Субъектом персональных данных согласия на обработку персональных данных ПОО вправе продолжить обработку персональных данных без согласия Субъекта персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных".

(подпись обучающегося) (ФИО) (дата)