

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

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Адрес: _____

Телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

Серия _____ № _____

Кем выдан: _____

Когда выдан: _____

Реквизиты документа, подтверждающие полномочия
представителя _____

СОГЛАСИЕ
родителя (законного представителя) обучающегося по основным
профессиональным образовательным программам на обработку персональных данных

Я, родитель (законный представитель) несовершеннолетнего обучающегося _____

_____ года рождения

(фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего обучающегося, дата рождения)

Документ, удостоверяющий личность несовершеннолетнего _____

серия: _____ № _____ Дата выдачи: _____

кем выдан: _____

СНИЛС (при наличии): _____

что подтверждается _____

(название документа, подтверждающего полномочия представителя)

От _____ № _____

(дата)

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), 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 Субъекта, согласие на обработку которых дается родителем (законным представителем) обучающегося:

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 (решения о лишении родительских прав, свидетельства о смерти родителей,

постановления об установлении опеки со стороны физического лица), постановления об устройстве в детское государственное учреждение; 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; данные индивидуальной программы реабилитации; данные пенсионного удостоверения, сведения о произведенных выплатах в ПОО, сведения об открытых банковских счетах.

3. Родитель (законный представитель) обучающегося 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) обучающегося персональных данных согласия на обработку персональных данных Субъекта ПОО вправе продолжить обработку персональных данных без согласия родителя (законного представителя) обучающегося 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.

(ФИО родителя (законного представителя))

(подпись родителя (законного представителя))

(дата)