

## 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 Владимировна  
дата рождения 27.02.1967

проживающий(ая) по адресу: 681032, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Гамарника, д.16, кв.13

прописан(а) по адресу: 681032, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Гамарника, д.16, кв.13

телефон домашний, сотовый 89145641425 паспорт серия: 0808 № 151515

выдан: УМВД России по Хабаровскому краю

когда выдан: 15.08.2013

Являюсь законным представителем: Иванова Сергея Александровича

дата рождения 02.09.2000 (Ф.И.О. поступающего)

Я, Иванов Сергей Александрович дата рождения 02.09.2000  
(Ф.И.О. поступающего)

проживающий(ая) по адресу: 681032, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Гамарника, д.16, кв.13

прописан(а) по адресу 681035, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Ленина 76/4, кв. 145

телефон домашний, сотовый 89091232536 паспорт серия: 0814 № 252525

выдан: УМВД России по Хабаровскому краю

когда выдан 02.10.2014

подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных Иванова Сергея Александровича  
(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, 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: 26.06.2022

Подпись законного представителя \_\_\_\_\_

Дата: 26.06.2022

Подпись поступающего \_\_\_\_\_