Директору ГБПОУ АО «АКВТ»

Д.А.Луневу

от

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г.р.

зарегистрированного по адресу:

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

(адрес регистрации )

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

паспорт серия N ,

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

**несовершеннолетнего абитуриента/студента**

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

(ФИО родителя (законного представителя полностью)

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г.р.,

Паспорт выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(серия, номер) (когда и кем выдан)

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

(в случае опекунства указать реквизиты документа,

на основании которого осуществляется опека или попечительство)

являясь законным представителем несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(ФИО несовершеннолетнего полностью)*

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г.р.,

паспорт выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(серия, номер) (когда и кем выдан)

приходящегося(йся) мне, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ зарегистрированного(ой)

*(указать степень родства)*

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

# в соответствии со [ст. 9](consultantplus://offline/ref=22751BCDC2F3F974F59C5A6A03C50393278CE037D7EDE2F10838660244DDC8588E9E89EF67A68AF8bAM1K) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» и в целях соблюдения Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в РФ» и иных нормативных актов РФ в сфере образования своей волей и в интересах несовершеннолетнего выражаю государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению Астраханской области «Астраханский колледж вычислительной техники», расположенному по адресу: г.Астрахань, пер. Смоляной, д.2 (далее - Оператор) согласие на обработку следующих персональных данных несовершеннолетнего: фамилии, имени, отчества, даты и места рождения, пола, гражданства, места жительства, в том числе сведения о регистрации по месту жительства, месту пребывания, реквизитов документов, удостоверяющего личность, личной фотографии, сведений о родителях, сведений об образовании, контактных телефонов и электронной почты, сведений из трудовой книжки (только для абитуриентов и студентов заочной формы обучения) с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа. Оператор вправе осуществлять смешанную (автоматизированную и неавтоматизированную) обработку персональных данных несовершеннолетнего посредством внесения их в электронную базу данных, включение в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

Обработка персональных данных несовершеннолетнего Оператором осуществляется исключительно в целях защиты его прав на получение образовательных услуг, обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

Я представляю Оператору право осуществлять следующие действия с персональными данными несовершеннолетнего: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение и передачу персональных данных сторонней организации (третьим лицам) при условии соблюдения их конфиденциальности.

Согласие вступает в силу со дня передачи в приемную комиссию Оператора персональных данных несовершеннолетнего и действует до момента издания соответствующего приказа о зачислении.

Даю согласие считать общедоступными следующие персональные данные несовершеннолетнего: фамилия, имя, отчество, средний балл аттестата, образовательная программа. Представляю Оператору право осуществлять с общедоступными персональными данными несовершеннолетнего все вышеуказанные способы обработки, действия (операции), а также передачу неопределенному кругу лиц путем размещения в общедоступных источниках.

В случае отказа в зачислении на обучение все документы, содержащие персональные данные несовершеннолетнего, подлежат уничтожению Оператором в течении одного года.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

В случае зачисления несовершеннолетнего в государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Астраханской области «Астраханский колледж вычислительной техники» я, помимо данных, перечисленных выше, также даю согласие на обработку (с использованием средств автоматизации или без использования таких средств) следующих персональных данных несовершеннолетнего: идентификационный номер налогоплательщика, сведения о месте работы, занимаемой должности, сведения о стипендии и иных доходах, сведения о состоянии здоровья, сведения об успеваемости, сведения о теме и оценке выпускной квалификационной работы, наименованиях производственных практик и курсовых проектов, а также полученных за них оценок, реквизиты диплома (код, серия, номер, дата выдачи), сведений о воинском учете, реквизитов полиса ОМС, сведения о родителях и о составе семьи, сведения об увлечениях, интересах, достижениях, наличиях наград несовершеннолетнего, номер группы, номер комнаты в студенческом общежитии с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

В случае зачисления несовершеннолетнего в государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Астраханской области «Астраханский колледж вычислительной техники» обработка персональных данных несовершеннолетнего Оператором будет осуществляться в целях оказания образовательных услуг, оказания услуг временного проживания в общежитии, оказания медицинских услуг в медицинском пункте Астраханского колледжа вычислительной техники, в целях организации научно-исследовательской деятельности, содействия и анализа дальнейшего его трудоустройства, удовлетворения потребностей личности в интеллектуальном, культурном, нравственном и спортивном развитии, популяризации лучших студентов Астраханского колледжа вычислительной техники, внесших наибольший вклад в развитие Астраханского колледжа вычислительной техники и повышения эффективности учебного процесса, а также обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов. Также я даю согласие на использование фотографий несовершеннолетнего в целях размещения на официальном сайте Астраханского колледжа вычислительной техники, в печатных и электронных ресурсах Астраханского колледжа вычислительной техники; использование видеоматериалов с участием несовершеннолетнего в целях размещения на официальном сайте Астраханского колледжа вычислительной техники, в группах, созданных колледжем в социальных сетях.

Я предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия с персональными данными несовершеннолетнего: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение и передачу персональных данных в сторонние организации (третьим лицам) при условии соблюдения их конфиденциальности.

Даю согласие считать общедоступными следующие персональные данные несовершеннолетнего в любых сочетаниях между собой: фамилия, имя, отчество, год рождения, сведения об образовании, сведений об успеваемости, сведений о моих увлечениях, интересах, достижениях, наличиях наград, повышенной стипендии, личная фотография, номер группы, номер комнаты в студенческом общежитии, контактные телефоны и электронная почта. Предоставляю Оператору право осуществлять с общедоступными персональными данными несовершеннолетнего все вышеуказанные способы обработки, действия (операции), а также распространение персональных данных несовершеннолетнего, т.е. раскрытие их неопределенному кругу лиц путем размещения в общедоступных источниках.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(Ф.И.О.полностью) (подпись)

С содержанием настоящего согласия ознакомлен, согласен.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (Ф.И.О. несовершеннолетнего полностью) (подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.