СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

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

**Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**являясь представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своем интересе выражаю КГАПОУ «Приморский краевой художественный колледж» (далее - Оператор) согласие на обработку моих персональных данных и представляемого мной лица: 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, законных представителях, сведений об образовании, контактных телефонов и электронной почты, 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 так же полученных за них оценок, реквизиты документов об образовании, сведений о воинском учете, реквизитов полиса ОМС, сведения, содержащиеся в документах медицинского освидетельствования, данные о состоянии здоровья (в том числе наличие и группа инвалидности), данные документов, подтверждающих статус льготника, дающие право на получение мер социальной поддержки в органах социальной защиты населения, сведения о родителях, о семейном положении и составе семьи, данные о результатах вступительных испытаний, данные об успеваемости и процессе обучения, сведения о увлечениях, интересах, достижениях, наличиях наград, номер группы, номер комнаты в студенческом общежитии с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа**.** Обработка его персональных данных Оператором будет осуществляться в целях оказания образовательных услуг, оказания услуг временного проживания в студенческом общежитии, 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 колледжа, внесших наибольший вклад в развитие колледжа и повышения эффективности учебного процесса, а так же обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

Предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия с персональными данными представляемого мной лица: 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 представляемого мной лица в любых сочетаниях между собой: Фамилия, Имя, Отчество, год рождения, сведения об образовании, сведений об успеваемости, сведения о моих увлечениях, интересах, достижениях, наличиях наград, номер группы. Предоставляю Оператору право осуществлять с общедоступными персональными данными все вышеуказанные способы обработки, действия (операции).

Согласие вступает в силу со дня подписания и действует до истечения пяти лет после окончания срока обучения. Срок хранения персональных данных в архиве колледжа регламентируется законодательством об архивном деле в Российской Федерации (не более 75 лет).

Мне разъяснено, что согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления, если это не противоречит законодательству РФ.

Цель, объем, сроки, способы и содержание действий по обработке персональных данных и необходимость их выполнения мне понятны:

**ДАТА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОДПИСЬ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

С Положением об обработке и защите персональных данных обучающихся, абитуриентов КГАПОУ «Приморский краевой художественный колледж» ознакомлен:

**ДАТА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОДПИСЬ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

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

**Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своем интересе выражаю КГАПОУ «Приморский краевой художественный колледж» (далее - Оператор) согласие на обработку моих персональных данных: 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, законных представителях, сведений об образовании, контактных телефонов и электронной почты, 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 так же полученных за них оценок, реквизиты документов об образовании, сведений о воинском учете, реквизитов полиса ОМС, сведения, содержащиеся в документах медицинского освидетельствования, данные о состоянии здоровья (в том числе наличие и группа инвалидности), данные документов, подтверждающих статус льготника, дающие право на получение мер социальной поддержки в органах социальной защиты населения, сведения о родителях, о семейном положении и составе семьи, данные о результатах вступительных испытаний, данные об успеваемости и процессе обучения, сведения о увлечениях, интересах, достижениях, наличиях наград, номер группы, номер комнаты в студенческом общежитии с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа**.** Обработка моих персональных данных Оператором будет осуществляться в целях оказания образовательных услуг, оказания услуг временного проживания в студенческом общежитии, 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 колледжа, внесших наибольший вклад в развитие колледжа и повышения эффективности учебного процесса, а так же обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

Предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия с моими персональными данными: 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 мои персональные данные в любых сочетаниях между собой: Фамилия, Имя, Отчество, год рождения, сведения об образовании, сведений об успеваемости, сведения о моих увлечениях, интересах, достижениях, наличиях наград, номер группы. Предоставляю Оператору право осуществлять с общедоступными персональными данными все вышеуказанные способы обработки, действия (операции).

Согласие вступает в силу со дня подписания и действует до истечения пяти лет после окончания срока обучения. Срок хранения моих персональных данных в архиве колледжа регламентируется законодательством об архивном деле в Российской Федерации (не более 75 лет).

Мне разъяснено, что согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления, если это не противоречит законодательству РФ.

Цель, объем, сроки, способы и содержание действий по обработке персональных данных и необходимость их выполнения мне понятны:

**ДАТА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОДПИСЬ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

С Положением об обработке и защите персональных данных обучающихся, абитуриентов КГАПОУ «Приморский краевой художественный колледж» ознакомлен:

**ДАТА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПОДПИСЬ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**