**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

**студентов**

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

(фамилия, имя, отчество)

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

документ, удостоверяющий личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование документа)

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

(кем и когда выдан)

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

Проживающий(ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Действуя по своей воле и в своем интересе, даю согласие администрации ГПОУ «Забайкальское краевое училище культуры», расположенной по адресу: Забайкальский край, г. Чита, ул. Красной звезды, 7 (далее – Учреждение), на обработку, в том числе и с использованием автоматизированной информационной системы следующих категорий моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; год рождения; месяц рождения; дата рождения; место рождения; адрес и дата регистрации по месту жительства (временного пребывания); образование;

специальные категории персональных данных: о состоянии здоровья (история болезни), медицинские справки содержащие диагноз;

а также: адрес фактического проживания; сведения о родителях (фамилия, имя отчество, год рождения, место работы, контактные телефоны, степень родства); сведения о социальных льготах, контактные телефоны (домашний, мобильный); адрес электронной почты; сведения о трудовой деятельности (в отношении студентов заочников), паспортные данные; данные свидетельства о рождении; сведения о воинском учёте; данные страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования; сведения о стипендиях; сведения о знании иностранного языка; 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); справка медико-социальной экспертизы; индивидуальная программа реабилитации; данные пенсионного удостоверения, сведения об открытых банковских счетах.

Под обработкой персональных данных, на которую даю согласие, я понимаю: любое действие (операция) или совокупность смешанных действий (операций); с передачей внутренней сети Учреждения; с передачей по сети Интернет; сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

На основании Конституции Российской Федерации, Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»; ст. 85-90 Трудового кодекса РФ (Федерального закона от 30.12.2001 № 197-ФЗ), Федерального закона от 02.05.2006 г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан РФ», Приказ Рособрнадзора от 29.05.2014 г. № 785 «Об утверждении к структуре официального сайта образовательной организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и формату предоставления на нем информации» (зарегистрированного в Минюсте России 04.08.2014 г. № 33423), Уставом Учреждения, я даю свое согласие на обработку моих персональных данных: как в автоматизированной информационной системе (внутренней сети) Учреждения, так и с передачей по сети Интернет с публикацией мультимедиа изображений, фотографий, видеозаписи, конференций, семинаров, занятий, концертов, общественных мероприятий, размещение на стендах учреждения с моим участием.

Соглашаюсь на обработку моих персональных данных с целью: обработки, регистрации сведений, необходимых для образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования.

Обработка моих персональных данных достигается в момент истечения их сроков хранения, установленных нормативными правовыми актами федеральных органов власти. При достижении целей обработки мои персональные данные подлежат уничтожению в срок, не превышающий трех рабочих дней, если иное не определено федеральными законами.

Мне разъяснено, что перечень должностных лиц, имеющих доступ к моим персональным данным, определен приказом директора Учреждения.

Согласие действует с момента его подписания до момента его отзыва.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие на обработку персональных данных посредством составления соответствующего письменного заявления, которое может быть направлено мной в адрес администрации Учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручено лично под расписку уполномоченному должностному лицу Учреждения. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных администрация Учреждения обязана прекратить их обработку и уничтожить мои персональные данные по достижении цели обработки в срок, установленный федеральными законами РФ. Мне разъяснены юридические последствия моего отзыва согласия на обработку персональных данных.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. (фамилия, имя, отчество) (подпись)