## СОГЛАСИЕ

## родителя (законного представителя) обучающегося (студента) на обработку персональных данных обучающегося (студента)

Я,
фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) полностью
паспорт выдан
дата выдачи « »
адрес регистрации (место жительства, место пребывания)
являясь законным представителем несовершеннолетнего сына (дочери)
фамилия, имя, отчество
паспорт выдан
дата выдачи «
настоящим во исполнение требований Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-Ф
«О персональных данных», свободно, своей волей, в своем интересе и в интересе несовершеннолетнего да
согласие на обработку государственным бюджетным профессиональным образовательным учреждение
Самарской области «Губернский колледж г. Сызрани» (далее – Оператор), (ОГРН 1036301253988, ИН
6325026066), зарегистрированному по адресу:
местонахождение:
персональных данных несовершеннолетнего.
Цель обработки персональных данных – для обеспечения соблюдения законов и иных нормативнь
правовых актов в целях воспитания и обучения обучающегося (студента), обеспечения его лично
безопасности, контроля качества образования, пользования льготами, предусмотренными законодательство
Российской Федерации и локальными актами Оператора.
Персональные данные несовершеннолетнего включают:
<ul> <li>фамилию, имя, отчество, сведения о смене фамилии, перемене имени;</li> </ul>
<ul> <li>пол, дату, месяц и год рождения, место рождения;</li> </ul>
- гражданство, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдач
указанного документа и выдавшем его органе;
<ul> <li>место регистрации (место жительства, место пребывания);</li> </ul>
<ul> <li>номера телефонов (домашнего и/или мобильного), адрес личной электронной почты;</li> </ul>
<ul> <li>сведения о состоянии здоровья (в том числе наличие и группа инвалидности);</li> </ul>
- сведения о документах, подтверждающих семейное положение, о составе семьи, о доходах члено
семьи;
- сведения о документах, подтверждающих социальный статус (сироты, лица, оставшегося б
попечения родителей и т.д.);
<ul> <li>реквизиты банковского счета;</li> </ul>
– реквизиты полиса ОМС (ДМС);

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие:

сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, доступ, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

- страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС).

Способы обработки персональных данных:

- индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН);

обработка персональных данных Оператором осуществляется без использования средств автоматизации и с использованием персонального компьютера при непосредственном участии человека, при обязательном соблюдении требований конфиденциальности моих персональных данных, а также на передачу персональных данных третьим лицам в случаях, предусмотренных федеральными законами, на основании договоров, с использованием персонального компьютера или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять требования конфиденциальности персональных данных.

Настоящее согласие действует с момента его предоставления и до достижения цели обработки.

Обработка персональных данных должна быть прекращена по достижении заявленных целей обработки.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю Оператора.

В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных для достижения целей, предусмотренных законом, для осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Оператора функций, полномочий и обязанностей. (ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»).

фамилия, имя, отчество субъекта перс	подпись	
«»	20r.	
Данное согласие получено_	должность, фамилия, имя, отчество, подпись сотрудника,	получившего согласие

Примечание. Согласие хранится в личном деле обучающегося (студента).