

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных несовершеннолетнего

_____ (ФИО субъекта персональных данных),
 документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____,
 выдан _____ 20 _____ г., _____ (кем выдан),
 (дата выдачи)
 зарегистрированный по адресу _____ (адрес регистрации, с указанием индекса),
 проживающий по адресу _____ (адрес проживания, с указанием индекса),

являясь на основании _____ (документ, подтверждающий полномочия законного представителя (доверенности, свидетельства о рождении), или иное)

законным представителем _____ (ФИО законного представителя),
 документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____,
 выдан _____ 20 _____ г., _____ (кем выдан),
 (дата выдачи)
 зарегистрированный по адресу _____ (адрес регистрации, с указанием индекса),
 проживающий по адресу _____ (адрес проживания, с указанием индекса)

в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.06 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ, подтверждаю свободно, своей волей и в своем интересе, данное **государственному профессиональному образовательному учреждению «Сыктывкарский гуманитарно-педагогический колледж имени И.А. Куратова» (далее — Оператор), находящемуся по адресу: 167001, г. Сыктывкар, Октябрьский проспект, д. 24,** на обработку персональных данных (сведений) моего ребенка, включающих:

для участия в конкурсе на поступление в учреждение:	
<i>Перечень персональных данных</i>	фамилию, имя, отчество, пол, дата и место рождения, сведения о гражданстве, сведения о документе удостоверяющем личность, копия документа удостоверяющего личность, адрес регистрации, адрес фактического проживания, номер телефона (домашний, сотовый), адрес электронной почты, сведения о документе об образовании (аттестат, диплом), знание иностранных языков, средний балл документа об образовании, видеозапись выполнения вступительных испытаний, материалы выполнения вступительных испытания (на бумажном носителе или в электронном виде), результаты вступительных испытаний, фото, медицинскую справку в соответствии с перечнем медицинских специалистов для медосмотра (врачебное профессионально-консультативное заключение), сведения об ограниченных возможностях здоровья, сведения о специальных образовательных условиях, сведения о состоянии здоровья, дополнительные сведения об абитуриенте: фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя), категория (опекун, попечитель), адрес проживания родителя (законного представителя), номер телефона родителя (законного представителя).
<i>с целью</i>	формирования личного дела абитуриента, организации конкурса при поступлении в государственное профессиональное образовательное учреждение «Сыктывкарский гуманитарно-педагогический колледж имени И.А. Куратова» (далее – ГПОУ «СГПК»).
<i>Общедоступные данные</i>	разрешаю использовать в качестве общедоступных персональных данных: фамилию, имя, отчество, промежуточные и итоговые результаты прохождения конкурса при поступлении в ГПОУ «СГПК»
<i>Обработка персональных данных по поручению оператора</i>	Разрешаю передачу моих персональных данных государственному автономному учреждению Республики Коми «Центр информации технологий» (далее – ГАУ РК «ЦИТ»), расположенному по адресу 167000, г. Сыктывкар ул. Интернациональная 108 «а» в целях, указанных в настоящем согласии с соблюдением требований к защите персональных в соответствии с законодательством РФ, а также на основании заключенного договора поручения оператора от 25.04.2017 между ГПОУ «СГПК» и ГАУ РК «ЦИТ». Принимаю, что решение может быть принято на основании исключительно автоматизированной обработки персональных данных.
<i>Перечень действий с персональными данными</i>	Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные с использованием средств автоматизации посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки

	(реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных, согласно действующему законодательству Российской Федерации, так и без использования средств автоматизации.
Срок действия согласия	до достижения целей обработки, если иное не предусмотрено требованиями законодательства Российской Федерации
Способ отзыва согласия	Отзыв настоящего согласия осуществляется предоставлением в ГПОУ «СГПК» письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных. <i>Настоящим принимаю, что при отзыве настоящего согласия уничтожение моих персональных данных будет осуществлено в тридцатидневный срок, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.</i>
Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.	
_____ (ФИО законного представителя)	_____ «__» _____ 20__ г. (подпись) (дата)
_____ (ФИО субъекта ПДн)	_____ «__» _____ 20__ г. (подпись) (дата)

при издании приказа о зачислении в учреждение:

Перечень персональных данных	фамилию, имя, отчество, пол, дата и место рождения, данные документа удостоверяющего личность, данные свидетельства о рождении, сведения о гражданстве, индивидуальный номер налогоплательщика (при наличии), страховой номер индивидуального лицевого счета, реквизиты страхового медицинского полиса, адрес регистрации, адрес фактического проживания, номер телефона (домашний, сотовый), адрес электронной почты, сведения о составе семьи, сведения о социальных льготах, сведения об образовании, сведения о трудовом стаже (при наличии), спортивное звание (при наличии), разряд (при наличии), знание иностранных языков, сведения об ограниченных возможностях здоровья, сведения о состоянии здоровья, сведения о воинском учете, фотография, сведения о начислении стипендии, дополнительные сведения о студенте (при необходимости): фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя), дата рождения родителя (законного представителя), категория (опекун, попечитель), адрес проживания родителя (законного представителя), адрес электронной почты родителя (законного представителя), номер телефона родителя (законного представителя).
с целью	организации образовательного процесса в ГПОУ «СГПК»
Общедоступные данные	разрешаю использовать в качестве общедоступных персональных данных: фамилию, имя, отчество, номер группы, результаты текущей, промежуточной и итоговой аттестации
Обработка персональных данных по поручению оператора	Разрешаю передачу моих персональных данных государственному автономному учреждению Республики Коми «Центр информации технологий» (далее – ГАУ РК «ЦИТ»), расположенному по адресу 167000, г. Сыктывкар ул. Интернациональная 108 «а» в целях, указанных в настоящем согласии с соблюдением требований к защите персональных в соответствии с законодательством РФ, а также на основании заключенного договора поручения оператора от 25.04.2017 между ГПОУ «СГПК» и ГАУ РК «ЦИТ». Принимаю, что решение может быть принято на основании исключительно автоматизированной обработки персональных данных.
Перечень действий с персональными данными	Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные с использованием средств автоматизации посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных, согласно действующему законодательству Российской Федерации, так и без использования средств автоматизации.
Срок действия согласия	до достижения целей обработки, если иное не предусмотрено требованиями законодательства Российской Федерации
Способ отзыва согласия	Отзыв настоящего согласия осуществляется предоставлением в ГПОУ «СГПК» письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных. <i>Настоящим принимаю, что при отзыве настоящего согласия уничтожение моих персональных данных будет осуществлено в тридцатидневный срок, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.</i>

В случае изменения моих персональных данных обязуюсь сообщать об этом в ГПОУ «СГПК» в десятидневный срок.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

_____ (ФИО законного представителя)	_____ «__» _____ 20__ г. (подпись) (дата)
_____ (ФИО субъекта ПДн)	_____ «__» _____ 20__ г. (подпись) (дата)

