**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных и передачу третьим лицам**

Я, фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

документ удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, серия \_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес, подтвержденный регистрацией \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, электронная почта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Действуя свободно, своей волей и в своем интересев соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» принимаю решение о предоставлении моих персональных данных **и даю согласие на их обработку** краевому государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению «Ачинский торгово-экономический техникум» (далее - оператор), юридический адрес: 662165, Красноярский край, г. Ачинск, ул. Кирова, д. 1, адреса мест осуществления образовательной деятельности: г. Ачинск, ул. Кирова, д. 1; г. Ачинск, ул. Гагарина, д. 22, телефон 8 (39151) 5-04-76, e-mail: at-et@yandex.ru.

Определяю следующие действия (операции), совершаемые с персональными данными, которые оператор может осуществлять: обработка персональных данных - любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Даю согласие на обработку оператором персональных данных в следующих целях: осуществление деятельности в соответствии с Уставом оператора; выполнение требований законодательства Российской Федерации об образовании, в том числе в целях выплаты стипендии, иных предусмотренных выплат, предоставления мер социальной поддержки, внесения сведений и информации в информационные системы, предусмотренные законодательством об образовании; организации и осуществления образовательного процесса; ведения бухгалтерского учета; пользования библиотечным фондом; осуществления деятельности Центра содействия занятости студентов и трудоустройству выпускников; участия в олимпиадах, чемпионатах профессионального мастерства, конкурсах, выставках, смотрах, физкультурных и спортивных мероприятиях, спортивных соревнованиях, иных мероприятиях, организуемых оператором, а также организуемых на муниципальном, краевом, региональном, общероссийском, международном уровнях, если субъект персональных данных добровольно принимает в них участие.

Перечень персональных данных, на обработку которых даю согласие: фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата и место рождения, пол; паспортные данные (гражданство, серия, номер, сведения о дате выдачи и выдавшем его органе); для иностранных граждан или лиц без гражданства - данные миграционной карты, иного документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на проживание (пребывание) в Российской Федерации; номер телефона; адрес регистрации по месту жительства и (или) месту пребывания, адрес фактического проживания; адрес электронной почты; реквизиты счета для рублевых зачислений (для получения стипендии, выплат); данные в документах воинского учета; страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования Российской Федерации (СНИЛС); идентификационный номер налогоплательщика (ИНН); данные полиса обязательного медицинского страхования; имущественное положение, среднедушевой доход семьи, иные данные о доходах, данные в документах, подтверждающих право на получение льгот, выплат, стипендии, данные иных документов дающих право на получение мер социальной поддержки в органах социальной защиты населения; биометрические персональные данные ­(фотографии); семейное положение (состояние в браке, данные свидетельств о заключении и расторжении брака); сведения о составе семьи (о родителях, усыновителях, попечителе, опекуне (Ф.И.О., гражданство, место работы, место жительства (пребывания), телефон); сведения об уровне образования (наименовании образовательной организации, документе об образовании и (или) документе об образовании и квалификации, указанных в них данных, включая приложения, данные свидетельства о результатах единого государственного экзамена; сведения о наличии специальных знаний (иностранный язык, иные); сведения об обучении у оператора, в том числе наименование специальности (профессии), курса, группы, формы обучения, о процессе обучения, успеваемости, посещаемости; данные о состоянии здоровья, если при поступлении на обучение предусмотрено прохождение обязательного предварительного медицинского осмотра (обследования), в том числе о наличии инвалидности; данные об участии и данные, необходимые для участия в олимпиадах, чемпионатах профессионального мастерства, конкурсах, выставках, смотрах, физкультурных и спортивных мероприятиях, спортивных соревнованиях, иных мероприятиях, организуемых оператором, а также организуемых на муниципальном, краевом, региональном, общероссийском, международном уровнях; сведения об интересах, увлечениях (хобби), личных качествах; данные, отражаемые в договоре об оказании платных образовательных услуг, договоре найма жилого помещения в общежитии.

Также даю согласие на передачу моих персональных данных третьим лицам, а именно:

медицинским организациям, в случае если обучение по специальности требует прохождения обязательного периодического медицинского осмотра;

кредитным организациям, открывающим и обслуживающим платежные карты для выплаты стипендии, перечисления иных предусмотренных выплат в объеме, необходимом для достижения указанной цели;

спортивным организациям для участия в соревнованиях;

военным комиссариатам для воинского учета в объеме, предусмотренном законодательством Российской Федерации;

иным ведомствам и организациям, в том числе министерство образования Красноярского края в объеме, предусмотренном законодательством Российской Федерации об образовании.

Настоящее согласие действует с момента его подписания и до истечения срока хранения личного дела поступающего (обучающегося) либо до его отзыва.

Согласие может быть отозвано в любой момент по письменному заявлению, направленному в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо переданному уполномоченному представителю оператора под подпись с указанием даты получения.

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

 *(подпись поступающего) (Фамилия И.О.) (дата)*

**СОГЛАСИЕ**

**законного представителя**

Я, родитель (законный представитель) несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество* ***поступающего****)*

паспорт гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Российской Федерации, иная страна (указать)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(сведения о дате выдачи документа, удостоверяющего личность, и выдавшем его органе)*

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

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действуя по собственной воле в интересах своего несовершеннолетнего ребенка, в соответствии со статьей 64 Семейного кодекса РФ выражаю согласие на обработку персональных данных, согласие на передачу персональных данных третьим лицам, распространение персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка в силу полномочий, основанных на

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

*реквизиты документа, подтверждающего полномочия*

краевому государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению «Ачинский торгово-экономический техникум» в объеме и для целей указанных в согласии моего несовершеннолетнего ребенка.\*

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

 *(подпись поступающего) (Фамилия И.О.) (дата)*