**государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Самарской области «Нефтегорский государственный техникум»**

**Согласие на обработку персональных данных**

(форма для студентов совершеннолетних)

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

(Фамилия Имя Отчество субъекта персональных данных)

основной документ, удостоверяющий личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(номер, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (далее Субъект)

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие Государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению Самарской области «Нефтегорский государственный техникум» находящемуся по адресу: 446600,Самарская область, город Нефтегорск, проспект Победы 10, далее - «Оператор», на обработку моих персональных данных с использованием средств автоматизации и без использования таких средств в целях исполнения договора образовательных услуг.

Настоящее согласие дается на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных, включая, без ограничения: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, удаление, уничтожение, передачу третьим лицам с учетом действующего законодательства РФ.

Перечень моих персональных данных, в отношении которых может осуществляться обработка: фамилия, имя, отчество; данные документа, удостоверяющего личность (номер, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе); об образовании (наименование образовательного учреждения, номер документа об образовании, дата окончания образовательного учреждения); сведения о результате предварительного медицинского осмотра; почтовый адрес; адрес регистрации; адрес места жительства; сведения об опекунстве (попечительстве); идентификационный номер налогоплательщика; номер контактного телефона; сведения об успеваемости и посещаемости; сведения о воинском учете; о трудоустройстве.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с тем, что по письменному запросу имею право на получение информации, касающейся обработки моих персональных данных (в соответствии с п.7 ст.14 ФЗ РФ № 152 «О персональных данных» от 27.06.2006 г.).

Подтверждаю, что мне известно о праве отзыва согласия путем направления соответствующего письменного уведомления в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручено лично под расписку представителю Оператора, после чего Оператор обязуется в течение 30 календарных дней уничтожить либо обезличить персональные данные Субъекта.

Извещен, что в случае отзыва согласия, мои персональные данные, переданные третьим лицам до отзыва, не могут быть уничтожены или обезличены Оператором и могут находиться в обработке третьими лицами.

Об ответственности за достоверность предоставленных персональных сведений предупрежден (а).

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с «Положением о защите персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Извещен, что согласие действует в течение всего срока обучения и 30 календарных дней после отчисления.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (ФИО)

**государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Самарской области «Нефтегорский государственный техникум»**

**Согласие на обработку персональных данных**

(форма для студентов несовершеннолетних)

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

(Фамилия Имя Отчество родителя (законного представителя) субъекта персональных данных)

основной документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, реквизиты документа, подтверждающие полномочия родителя (законного представителя)

проживающий по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**действующий в интересах\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Фамилия Имя Отчество субъекта персональных данных)

основной документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(номер, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (далее Субъект),

свободно, своей волей и в интересе даю согласие государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению Самарской области «Нефтегорский государственный техникум» находящемуся по адресу: 446600,Самарская область, город Нефтегорск, проспект Победы 10, далее - «Оператор», на обработку персональных данных Субъекта с использованием средств автоматизации и без использования таких средств в целях исполнения договора образовательных услуг

Настоящее согласие дается на осуществление следующих действий в отношении персональных данных Субъекта, включая, без ограничения: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, удаление, уничтожение, передачу третьим лицам, с учетом действующего законодательства РФ

Перечень персональных данных Субъекта, в отношении которых может осуществляться обработка: фамилия, имя, отчество; данные документа, удостоверяющего личность (номер, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе); об образовании (наименование образовательного учреждения, номер документа об образовании, дата окончания образовательного учреждения); сведения о результате предварительного медицинского осмотра; почтовый адрес; адрес регистрации; адрес места жительства; сведения об опекунстве (попечительстве); идентификационный номер налогоплательщика; сведения об успеваемости и посещаемости; сведения о воинском учете; сведения о трудоустройстве

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с тем, что по письменному запросу имею право на получение информации, касающейся обработки персональных данных Субъекта (в соответствии с п.7 ст.14 ФЗ РФ № 152 «О персональных данных» от 27.06.2006 г.).

Подтверждаю, что мне известно о праве отзыва согласия путем направления соответствующего письменного уведомления в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручено лично под расписку представителю Оператора, после чего Оператор обязуется в течение 30 календарных дней уничтожить либо обезличить персональные данные Субъекта

Извещен, что в случае отзыва согласия, данного мной, персональные данные Субъекта, переданные третьим лицам до отзыва, не могут быть уничтожены или обезличены Оператором и могут находиться в обработке третьими лицами.

Об ответственности за достоверность предоставленных персональных сведений предупрежден (а)

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с «Положением о защите персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Извещен, что согласие действует в течение всего срока обучения и 30 календарных дней после отчисления.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (ФИО)