**Согласие на обработку персональных данных одного из родителей (законных представителей) абитуриента, студента**

|  |
| --- |
| Я, (фамилия, имя, отчество родителя/ законного представителя)паспорт серия номер выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование органа, выдавшего документ, и дата выдачи)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать адрес регистрации по месту жительства и/или по месту пребывания (фактического проживания) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,являясь родителем/ законным представителем (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество совершеннолетнегоабитуриента, студента)(далее – Обучающийся)в соответствии с п. 1 ст. 9 закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»  |
| *даю согласие на обработку моих персональных данных* |
| АНО ПО «Колледж предпринимательских и цифровых технологий» (оператор персональных данных) |
| Обработка данных должна осуществляться с целью: |
| * Выполнения требований законодательства Российской Федерации.
* Осуществления организации учебного процесса.
* Ведения бухгалтерского и кадрового учета.
* Предоставления мер социальной поддержки.
* Осуществления деятельности в соответствии с уставом.
 |
| Согласие относится к обработке следующих персональных данных: |
| * Фамилия, имя, отчество.
* Дата, месяц, год рождения.
* Данные документа, удостоверяющего личность (копия паспорта)
* Адрес (место жительства и/или место пребывания).
* Номер телефона
* Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН) (копия)
* Данные страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС) (копия)
 |
| Перечень действий оператора с персональными данными: |
| сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ).как с использованием средств автоматизации, так и без использования средств автоматизации. |
| Я согласен(а) с тем, что оператор может проверить достоверность предоставленных мною персональных данных, в том числе с использованием услуг других операторов, без уведомления меня об этом. |
| Настоящее согласие действует с момента его подписания и до истечения срока хранения личного дела обучающегося либо до его отзыва. Согласие может быть отозвано в любой момент по письменному заявлению, направленному в адрес оператора персональных данных по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо переданному уполномоченному представителю оператора под подпись с указанием даты получения(срок действия согласия и способ его отзыва) |
|  |   |  |  |  |
| (дата) | (подпись) | (расшифровка подписи) |