**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) | | |