**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Студент (абитуриент, слушатель) (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Паспорт (серия) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

в дальнейшем Субъект, разрешает государственному автономному профессиональному образовательному учреждению Свердловской области «Красноуральский многопрофильный техникум» (сокращенно ГАПОУ СО «КМТ»), расположенному по адресу: 624330, Свердловская область, г.Красноуральск, улица Калинина дом 14, далее **Оператор, обработку своих персональных данных:**

Фамилия, имя и отчество;

Дата рождения;

Место рождения;

Биографические сведения, в том числе сведения о родителях;

Сведения о местах обучения до поступления в техникум (город, образовательное учреждение, сроки обучения);

Сведения о документах об образовании (аттестат, диплом, свидетельства ЕГЭ (ГИА);

Сведения о местах работы до поступления в техникум (город, название организации, должность, сроки работы);

Сведения о месте регистрации, проживания;

Контактная информация (номер сотового телефона, адрес электронной почты);

Данные паспорта гражданина РФ, военного билета (иного документа, удостоверяющего личность);

Информация и данные для работы с финансовыми организациями;

Данные об инвалидности;

ИНН

СНИЛС

Данные полиса ОМС

Группа, специальность

на следующих условиях:

Субъект дает согласие на автоматизированную и неавтоматизированную обработку Оператором своих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в ФЗ № 152 ,а также право на передачу такой информации третьим лицам, если это необходимо для поддержания функционирования информационных систем обеспечения и мониторинга образовательного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности техникума и в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.

Оператор обязуется использовать данные Субъекта для функционирования информационных систем обеспечения и мониторинга образовательного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности техникума в соответствии с действующим: законодательством Российской Федерации. Оператор может раскрыть правоохранительным органам любую информацию по официальному запросу в случаях, установленных законодательством в стране проживания Субъекта.

Для лиц, не прошедших по конкурсу, прекращается по истечении 6 месяцев с даты проведения конкурса.

Для лиц, прошедших по конкурсу и продолжающих обучение в техникуме, обработка персональных данных прекращается по истечении 75 лет с даты окончания срока обучения. После указанного срока данные удаляются (уничтожаются), личные дела сдаются в архив.

Для проверки сведений: о документах об образовании (аттестат, диплом, свидетельства ЕГЭ, ГИА), о документах подтверждающих льготы и других предоставляемых документах, Оператор имеет право запрашивать (в том числе передавать) сведения о документах у соответствующих организаций на основании следующих передаваемых данных: Фамилия, имя и отчество; Дата и место рождения; Сведения о документах, данные из документов; Данные паспорта (иного документа, удостоверяющего личность).

Субъект может отозвать настоящее согласие путем направления письменного заявления в ГАПОУ СО «КМТ». В этом случае ГАПОУ СО «КМТ» прекращает обработку персональных данных Субъекта и уничтожает их в течение 30 (тридцати) дней с момента получения ГАПОУ СО «КМТ» заявления, если выполняются следующие условия: закончилось обучение Субъекта, истекли сроки обработки персональных данных Субъекта, установленные федеральными законами РФ и иными нормативными актами.

Настоящее согласие действует в течение срока хранения личного дела Субъекта.

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

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

*(личная подпись) (инициалы, фамилия)*

*Предоставленные данные соответствуют предъявленным документам, удостоверяющим личность.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(должность) (личная подпись) (инициалы, фамилия)*

« \_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_\_ г.

Согласно ФЗ № 152 cr.9 п.5:

Для обработки персональных данных, содержащихся в согласии в письменной форме субъекта на обработку его персональных данных, дополнительное согласие не требуется.