

**Согласие**  
**родителя (законного представителя) несовершеннолетнего абитуриента**  
**(студента) на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_,

на основании \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество и статус законного представителя несовершеннолетнего - мать, отец, опекун, попечитель, уполномоченный представитель органа опеки и попечительства или учреждение социальной защиты, в котором находится нуждающийся в опеке или попечительстве несовершеннолетний, либо лица, действующего на основании доверенности, выданной законным представителем)

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))  
действующий (ая) от себя (далее – Законный Представитель) и от имени несовершеннолетнего абитуриент/студента (далее – Субъект персональных данных):

даю добровольное согласие на предоставление и обработку персональных данных

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество абитуриента, студента)  
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))

в связи с прохождением процедуры поступления для обучения и последующего обучения (в случае зачисления) свободно, своей волей и в своих интересах, и в интересах Субъекта персональных данных:

**Государственному автономному профессиональному образовательному учреждению Саратовской области «Вольский медицинский колледж им.З.И.Маресевой» (ГАПОУ СО «ВМК им.З.И.Маресевой»), расположенному по адресу: 412900, Саратовская область, г. Вольск, ул. Л.Толстого, 253 (далее Оператор персональных данных - Оператор)**

**с целью:** осуществления приема, создания, накопления базы данных, обеспечения и организации учебного процесса, ведения бухгалтерского и кадрового учета, выполнения требований законодательства Российской Федерации об образовании, обязательном социальном страховании и обязательном пенсионном страховании предоставления мер социальной поддержки, осуществления деятельности в соответствии с Уставом Оператора, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ "О персональных данных";

**в объеме:** 1. **Персональные данные Законных Представителей:** Фамилия, имя, отчество; дата рождения; СНИЛС; Гражданство; Реквизиты документа, удостоверяющего личность; место работы; в случае если законный представитель не является родителем документ, удостоверяющий положение законного представителя, по отношению к Субъекту персональных данных

2. **Персональные данные Субъекта персональных данных:** 2.1. Общие сведения: Фамилия, имя, отчество; Дата рождения; Место рождения; Пол; СНИЛС; Гражданство; Биометрические персональные данные (фотографии); Документы об образовании – Аттестат; Свидетельство о рождении; паспортные данные; Адреса регистрации, фактического места жительства; Информация о трудной жизненной ситуации; номер домашнего и мобильного телефона, адрес личной электронной почты, семейное положение, сведения о составе семьи (родители/усыновители, попечитель, опекуны, муж/жена, дети в том числе данные свидетельств о рождении, об усыновлении (удочерении), о смерти), социальное положение уровень образования и данные документов об образовании; данные о результатах вступительных испытаний; данные о процессе обучения, об успеваемости и посещаемости; данные о трудовой деятельности; сведения о награждениях поощрениях, паспортные данные, данные документов воинского учета, ИНН, данные документов, подтверждающих статус льготника и дающих право на получение мер социальной поддержки в органах социальной защиты населения и иные данные о доходах (в том числе о стипендии); сведения об участии в международных, всероссийских ведомственных, региональных конкурсах, соревнованиях, фестивалях, смотрах, выставках; сведения об интересах и увлечениях; информация о здоровье Субъекта персональных данных (группа состояния здоровья, медицинская группа для занятия физической культурой, группа инвалидности, срок действия группы инвалидности, причины инвалидности, наличие потребности в адаптированной программе обучения, наличие потребности в длительном лечении, информация о профессиональном обучении и дополнительном образовании; **Внеурочная деятельность:** Участие в мероприятиях, участие в мероприятиях в образовательной организации, посещение не образовательных организаций, самостоятельные занятия:

**для совершения следующих действий:** на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, как с использованием средств автоматизации, так и без использования средств автоматизации.

**Даю добровольное согласие на:** возможность проверки достоверности предоставленных персональных данных абитуриента, студента, в том числе с использованием услуг других операторов, без уведомления об этом; размещение на информационных стендах приемной комиссии и опубликование на сайте Оператора следующей информации об абитуриенте: фамилии, имени, отчества, результатов вступительных испытаний; размещение на информационных стендах и на сайте Оператора, следующей информации о студенте: фамилии, имени отчества, места учебы (курс, группа, форма обучения), биометрических персональных данных (фотографии) сведений о награждении, поощрении, сведений об участии в международных, всероссийских, ведомственных региональных конкурсах, соревнованиях, смотрах, выставках; сведений об интересах, увлечениях; фото-, видео- и аудио-материалов мероприятий, проводимых Оператором.

**Даю согласие на передачу персональных данных абитуриента, студента, третьим лицам, а именно:** кредитным организациям, открывающим и обслуживающим платежные карты для начисления стипендии, и других материальных выплат в объеме, необходимом для достижения указанных целей; государственным структурам и организациям, запрашивающим у Оператора персональные данные и действующим в рамках законодательства Российской Федерации в объеме, необходимом для достижения указанных целей.

Я, руководствуясь пунктом 12 статьи 3, частью 2 статьи 7 и статьей 9 Федерального Закона от 27 июля 2006 года №152 –ФЗ «О персональных данных» согласен(на) признать и в дальнейшем считать мои персональные данные добровольно предоставляемые мною Оператору персональных данных –для обработки, **общедоступными и не требующим конфиденциальности.**

• Персональные данные предоставляются мною Оператору для обработки в целях реализации предоставляемых мне Оператором образовательных услуг; Согласие признать и считать общедоступными распространяется на следующие персональные данные: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, место рождения, национальность, данные паспорта, регистрационного учета и фактического проживания, фотографическое изображение; об образовании (наименованиях учебных заведений, факультетов, отделений, сроках обучения, полученных специальностях, квалификации, номерах дипломов, свидетельств и аттестатов, содержании приложений к дипломам); о владении иностранными языками, наличие спортивных разрядов и званий; об ученых степенях, званиях, научных трудах и изобретениях (наименование степеней и званий, темы трудов, наименования изобретений, даты публикаций, защит и регистраций, номера дипломов и свидетельств); о трудовой деятельности с ее начала с указанием сроков работы, должностей, наименований и местонахождения организаций – работодателей и размерах заработной платы; о пребывании за границей (сроках, целях и государствах пребывания) и наличии ( в том числе бывшем) гражданства зарубежных государств; о правительственных, ведомственных и иных наградах и почетных званиях с указанием времени награждения и наградившего органа; об отношении к воинской обязанности с указанием состава, рода войск, данных о военном билете, разряде запаса, периоде военной службы, воинском звании и занимаемых должностях; о трудовой книжке, пропуске ЭСД, ИНН и страховом свидетельстве; о семейном положении и составе семьи; о состоянии здоровья; об академической успеваемости и содержании характеризующих материалов; о судимости (если есть судимость – указать статью); об учете в ОВД, в ПДН (если сняты с учета – указать дату).

**Даю свое согласие на обработку персональных данных субъекта персональных данных следующим сотрудникам ГАПОУ СО «ВМК им.З.И.Маресевой»:** директору, заместителю директора по учебной работе, заведующему отделением, главному бухгалтеру, бухгалтеру-кассиру, секретарю учебной части, классному руководителю группы, председателю и членам приемной комиссии, председателю и членам профсоюзной организации. В следующих целях: для подачи сведений в органы Пенсионного фонда РФ и Саратовской области, органы Социального страхования РФ и Саратовской области, в Налоговые органы РФ и Саратовской области, органы Правительства РФ и Саратовской области, в банк, поликлинику и др.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Согласен (на) на обработку своих персональных данных в соответствии с Федеральным законом РФ «О персональных данных» №152-ФЗ от 27.07.2006г.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_

ФИО

(Подпись)

С Положением о защите персональных данных Оператора ознакомлен (а): \_\_\_\_\_

(подпись)

Настоящее согласие действует с момента его подписания и до истечения срока хранения личного дела студента либо до его отзыва.

Мне разъяснено, что 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.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /