**Согласие**

**субъекта персональных данных (студента/законного представителя студента) на обработку персональных данных, на передачу персональных данных, на поручение обработки персональных данных третьим лицам и на включение персональных данных в общедоступные источники персональных данных**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я, |  | , |
| (фамилия, имя, отчество)проживающий(ая) по адресу:  |
|  |
|  |
| данные документа, удостоверяющего личность: |
|  |
|  |
|  |
| данные документа, подтверждающего полномочия законного представителя: |
|  |
|  |
| являюсь законным представителем субъекта ПД и даю согласие на обработку его персональных данных:

|  |
| --- |
| **Сведения о субъекте ПД (студенте):** |
| ФИО |  |
| адрес проживания |  |
|  |
| данные документа, удостоверяющего личность: |  |
|  |
|  |

 |
| свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие уполномоченным должностным лицам **областного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Свободинский аграрно-технический техникум им.К.К. Рокоссовского»**, юридический адрес: 306050 Курская область, Золотухинский район, м.свобода ул.Советская,42 (далее – Оператор), на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) Оператором информации, содержащей персональные данные студента:ФИО; сведения о смене ФИО; дата рождения; место рождения; адрес проживания; гражданство; данные документа, удостоверяющего личность; наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность; дата выдачи документа, удостоверяющего личность; контактные телефоны; сведения об образовании; направление подготовки; сведения о специальности; сведения о специализации; реквизиты документа об образовании; сведения о владении иностранными языками; сведения о необходимости предоставления общежития; место работы; должность; квалификация по документу об образовании; стаж работы; сведения о достижениях; курс; реквизиты приказов; данные свидетельства об образовании; фотография; сведения о воинском учете; результаты ЕГЭ; рекомендация; данные экзаменационного листа; данные зачетной книжки; сведения о наградах (поощрениях); характеристика; данные обходного листа; данные академической справки; сведения о временной регистрации; данные свидетельства о государственной регистрации акта гражданского состояния; данные договора о передаче в приемную семью; данные справки о рождении; сведения о родителях; сведения о дополнительном образовании; форма обучения; данные медицинской справки; дата возврата документов; иные сведения, необходимые в целях выполнения законодательства Российской Федерации в сфере образования:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;информации, содержащей мои персональные данные:ФИО; место работы; контактные телефоны; степень родства; иные сведения, необходимые в целях выполнения законодательства Российской Федерации в сфере образования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации функций, полномочий и обязанностей; обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации в сфере образования; обеспечения проживанием студентов с использованием бумажных носителей и средств вычислительной техники, с соблюдением необходимых правовых, организационных и технических мер, обеспечивающих их защиту от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.В соответствии с требованиями ч.3 ст.6 Федерального закона от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на поручение обработки (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) Оператором следующих персональных данных студента: ФИО; номер счета; сумма выплат следующему юридическому лицу: *Публичное акционерное общество «Сбербанк России» (117997, г. Москва, ул. Вавилова, д. 19)*в целях перечисления стипендии и иных выплат с использованием бумажных носителей и средств вычислительной техники, с соблюдением принципов и правил обработки персональных данных, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных», а также необходимых правовых, организационных и технических мер, обеспечивающих их защиту от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Оператору на передачу (предоставление) Оператором информации, содержащей персональные данные студента: ФИО, домашний адрес, номер телефона, данные медицинской справки, иные сведения:

|  |
| --- |
|  |

учреждениям здравоохранения в целях медицинского обслуживания и проведения медицинского обследования с использованием бумажных, цифровых носителей или по каналам связи, с соблюдением необходимых правовых, организационных и технических мер, обеспечивающих их защиту от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.Даю согласие уполномоченным должностным лицам Оператора считать следующие персональные данные студента общедоступными:

|  |
| --- |
| ФИО; курс; группа, направление подготовки; сведения о специальности; сведения о специализации; форма обучения;  |
|  |

в целях включения их в общедоступные источники персональных данных. Мои персональные данные должны быть в любое время исключены из общедоступных источников персональных данных в случаях, указанных в ч.2 ст.8 Федерального закона от 27.07.06 №152-ФЗ «О персональных данных».Срок действия Согласия на обработку персональных данных – с даты подписания, в течение срока обучения; на передачу персональных данных третьим лицам; на поручение обработки персональных данных финансово-кредитным организациям и на включение персональных данных в общедоступные источники – с даты подписания Согласия, в течение срока обучения студента.Согласие может быть досрочно отозвано путем подачи письменного заявления в адрес Оператора.Я предупрежден (а), что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пп. 2-11 ч. 1 ст. 6 Федерального закона «О персональных данных». |
|  |  |  |  |  |
| (дата) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |