

Приложение 1

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
СОВЕРШЕНОЛЕТНЕГО ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**

Я, _____ (ФИО),
проживающий по адресу _____,
_____ , Паспорт № _____
_____ выдан _____ (кем и когда) _____

_____ для обеспечения возможности оказания образовательных услуг, во исполнение требований Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», в своей воле и в интересах несовершеннолетнего даю согласие на обработку СПб ГБ ПОУ «Малоохтинский колледж» (далее — Оператор), местонахождение: **Санкт-Петербург, пр. Новочеркасский дом 12, корпус 2, литера А, 1 персональных данных несовершеннолетнего, включающих:**

- фамилию, имя, отчество, сведения о смене фамилии, перемене имени;
- пол, дату, месяц и год рождения, место рождения;
- фотографию;
- гражданство, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
- место регистрации (место жительства, место пребывания);
- номера телефонов (домашнего и/или мобильного), адрес личной электронной почты;
- сведения о состоянии здоровья (в том числе наличие и группа инвалидности);
- сведения о документах, подтверждающих семейное положение;
- сведения о документах, подтверждающих социальный статус (сироты, лица, оставшегося без попечения родителей и т.д.);
- сведения о несовершеннолетних членах семьи в возрасте до 14 лет (фамилию, имя, отчество, пол, дату, месяц и год рождения, место рождения, место и дату регистрации, место регистрации (место жительства, место пребывания), свидетельство о рождении ребенка (детей), информацию о смене фамилии, перемене имени, состоянии здоровья);
- сведения о воинском учете (воинское звание, состав рода войск, сведения о постановке/снятии на(с) учет(а) и прохождении срочной службы) и подтверждающих документах;
- сведения об уровне образования и документе его подтверждающем;
- сведения о результатах ЕГЭ, участии в олимпиадах, соревнованиях;
- сведения о доходах, в том числе социальных выплатах;
- реквизиты банковского счета;
- реквизиты полиса ОМС (ДМС);
- специальность (направление подготовки);
- страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС).

Цель обработки персональных данных - обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов при поступлении на обучение к Оператору для реализации права на образование, предоставление льгот при поступлении, оказание образовательных услуг, предоставление льгот и мер материальной поддержки в соответствии с действующим законодательством РФ в связи с обучением у Оператора.

Согласие дается на обработку персональных данных, т.е. на следующие действия: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, осуществляемые без использования средств автоматизации и с использованием персонального компьютера при непосредственном участии человека, при обязательном соблюдении требований конфиденциальности моих персональных данных, а также на передачу персональных данных третьим лицам в случаях, предусмотренных федеральными законами, на основании договоров, с использованием персонального компьютера или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять требования конфиденциальности персональных данных.

Дополнительно даю согласие на публикацию в общедоступных источниках, а также размещение на стендах Оператора фотографии в соответствии со ст. 152.1 Гражданского кодекса РФ.

Я согласен(а), чтобы персональные данные моего ребенка (фамилия, имя, отчество, дата, месяц и год рождения, социальный статус) размещались в общедоступных источниках персональных данных Оператора, информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" на официальном сайте Оператора в соответствии со ст. 8 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных».

Я согласен(а), что персональные данные моего ребенка, в предусмотренных законодательством Российской Федерации пределах, будут передаваться третьим лицам: представителям Публичного акционерного общества Банк «Санкт-Петербург», либо иного банка, обслуживающего Оператора – для обеспечения стипендиальных выплат и предоставление иных мер материальной поддержки, обеспечения безопасности, отделением Пенсионного фонда РФ - для пенсионного обеспечения и иных социальных выплат, Инспекциям Федеральной налоговой службы России в Ленинградской области - для исполнения обязанности по уплате налогов, страховой медицинской компании - для обеспечения выплат по медицинскому страхованию, военных комиссариатов Санкт-Петербурга и других городов, представителям иных учебных учреждений и организаций для решения задач, связанных с обучением у Оператора.

Настоящее согласие действует с момента его предоставления и на период обучения у Оператора или в течение срока действия договора оказания образовательных услуг. Обработка моих персональных данных должна быть прекращена в случае отказа в зачислении на обучение или принятия мной решения о не поступлении на обучение к Оператору.

Обработка персональных данных должна быть прекращена по достижении заявленных целей обработки.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю Оператора.

В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных для достижения целей, предусмотренных законом, для осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Оператора функций, полномочий и обязанностей. (ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»).

Срок хранения персональных данных - 75 лет после отчисления по окончании обучения (15 лет с момента отчисления с 1 - 3 курсов обучения).

фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных (законного представителя)

подпись

« ____ » _____ 20__ г.

Данное согласие получено _____

должность, фамилия, имя, отчество, подпись сотрудника, получившего согласие

Примечание. Согласие хранится в личном деле поступающего (обучающегося).