Директору

ГПОАУ АО АПК

Котенко М.В.

от

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

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного по адресу:

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

(адрес регистрации указывается с почтовым индексом)

паспорт серия *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* № *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

выдан *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

дата выдачи наименование органа *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

выдавшего документ *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии со [статьей 9](consultantplus://offline/ref=ADD31F4462737AC9A27F4B0C3027770A71FCC1507DD955B009733B13FF3D5033C5198675A82D664El1bBE) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных", в целях:

* обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
* организации учебно-воспитательного процесса;
* организации работы с обучающимися из категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
* представления учреждением отчетности в учреждения здравоохранения для организации медицинского обслуживания обучающихся, в правоохранительные органы для организации работы по профилактике правонарушений, в управление Пенсионного фонда РФ, государственные органы социальной защиты населения, отделы военного комиссариата для организации воинского учета, в учреждения системы образования;
* предоставления учреждением отчетности и ответов на запросы органов Федерального, регионального и местного самоуправления;
* публикации, в том числе на сайтах учреждений системы образования, для распространения положительного опыта достижений и рейтинга обучающихся (абитуриентов);
* предоставления сведений в банк для оформления банковской карты и перечисления на нее стипендии и иных начислений;
* обеспечения безопасности обучающегося (абитуриента).

**даю согласие**

государственному профессиональному образовательному автономному учреждению Амурской области «Амурский педагогический колледж», расположенному по адресу: Амурская область, г. Благовещенск, ул. Трудовая, д. 2, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных [пунктом 3 статьи 3](consultantplus://offline/ref=ADD31F4462737AC9A27F4B0C3027770A71FCC1507DD955B009733B13FF3D5033C5198675A82D644Bl1b4E) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" (совершение оператором следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), блокирование, обезличивание, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства).

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

* фамилия, имя, отчество;
* пол, возраст;
* дата и место рождения;
* паспортные данные;
* адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
* номер телефона (домашний, мобильный);
* данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке;
* семейное положение, сведения о составе семьи, которые могут понадобиться учреждению для предоставления мне льгот, предусмотренных законодательством;
* отношение к воинской обязанности;
* сведения о трудовом стаже (для обучающихся по заочной форме обучения);
* СНИЛС;
* ИНН;
* реквизиты страхового медицинского полиса обязательного страхования граждан;
* МСЭ, ИПРА (для инвалидов и лиц с ОВЗ);
* документы о предыдущем уровне образования;
* гражданство;
* средний балл аттестата (документа об образовании);
* данные военного билета (удостоверения гражданина, подлежащего призыву на военную службу);
* данные о социальных условиях;
* биометрические данные;
* номер контактного телефона обучающегося (абитуриента);
* данные о семейном положении;
* данные, содержащиеся в личном деле обучающегося;
* документы о результатах региональных, международных, областных, городских, колледжных олимпиад, конкурсов, соревнований и т.п.;
* сведения о стипендии и иных доходах;
* сведения об успеваемости и посещаемости;
* договор об образовательных услугах;
* специальность;
* приказы о зачислении в колледж, приказы о поощрениях и взысканиях и прочие;
* сведения о деловых и иных личных качествах, носящих оценочный характер.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Способы обработки персональных данных: на бумажных носителях; в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом; при участии и при непосредственном участии человека.

Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

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

Подпись Расшифровка подписи

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г.

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

**Согласие студента (абитуриента) на включение информации о его персональных данных в**

**общедоступные источники**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

согласен на включение оператором в целях информационного обеспечения в общедоступные источники в том числе на **официальном сайте ГПОАУ АО АПК** следующей информации, содержащей мои персональные данные: *фамилия, имя, отчество, год и место рождения, адрес, образование, специальность, средний балл аттестата (документа об образовании) сведения об успеваемости, посещаемости, фотографии*

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

Подпись Расшифровка подписи

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г