

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных родителя (законного представителя)

Я (далее – **Субъект**), _____
(фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____
(вид документа)

выдан: _____
(кем и когда)

зарегистрированный (ая) по адресу: _____

даю свое согласие:

государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению Самарской области «Сызранский медико-гуманитарный колледж» (далее – **Оператор**)

юридический адрес:

Российская Федерация, 446001, Самарская область, г. Сызрань, ул. Советская, д. 5

на обработку моих персональных данных, на следующих условиях:

1. Оператор осуществляет обработку персональных данных Субъекта исключительно в целях:
 - заключения, исполнения и прекращения договоров об образовании детей (опекаемых) Субъекта, обучающихся у Оператора;
 - использование сведений о родителях (законных представителях) обучающихся у Оператора, а также хранение этих сведений в личных делах обучающихся в архиве на бумажных и/или электронных носителях, в автоматизированных системах обработки данных;
 - авторизации Субъекта в автоматизированной информационной системе региональной системы образования (АСУ РСО) для доступа к информации об успеваемости и посещаемости обучающегося и результатах освоения им образовательных программ;
 - начисления социальных пособий обучающемуся у Оператора и иных выплат в соответствии с законодательством РФ при их наличии;
 - выдачи справок по запросу Субъекта, органов государственного управления, для получения социальных льгот и пособий обучающемуся и иных сведений в соответствии с законодательством РФ;
 - планирования, организации, регулирования и контроля деятельности образовательного учреждения в целях осуществления государственной политики в области образования;
 - осуществления профилактических мероприятий;
 - восстановления документов, подтверждающих образование, в случае их утери.
2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку:
 - фамилия, имя, отчество;
 - паспортные данные (серия, номер паспорта, когда и кем выдан);
 - дата рождения (число, месяц, год рождения);
 - адрес регистрации (прописки);
 - адрес электронной почты;
 - адрес фактического проживания;
 - телефонный номер (домашний, рабочий, мобильный);
 - страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС);
 - информация о трудовой деятельности: место работы, должность;
 - состав семьи;
 - сведения о социальных пособиях и иных социальных выплатах в соответствии с

- законодательством РФ при их наличии;
 - социальное положение;
 - имущественное положение;
 - свидетельство о браке, свидетельство о разводе (при наличии), если они необходимы для подтверждения социальных льгот абитуриента, для оформления пособий и иных социальных выплат в соответствии с законодательством РФ.
3. Субъект дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных, в том числе на совершение следующих действий: обработку (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), а также на передачу такой информации дистанционно и третьим лицам в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством РФ.
4. Настоящее согласие действует бессрочно.
5. Настоящее согласие может быть отозвано Субъектом в любой момент на основании письменного сообщения в произвольной форме, если иное не установлено законодательством РФ.
6. Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.4 ст.14 Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ) «О персональных данных».

Субъект персональных данных:

на обработку моих персональных данных _____
согласен (согласна) / не согласен (не согласна)

«__ __» _____ 2024 г.

_____ *Подпись*

_____ *ФИО*