

## **ОБРАЗЕЦ**

## **СОГЛАСИЕ**

### **на обработку персональных данных родителя (законного представителя)**

Я (далее – **Субъект**), *(фамилия, имя, отчество)*- Иванов Иван Иванович ,

документ, удостоверяющий личность: паспорт серия 3602 № 231495  
*(вид документа)*

выдан: *(кем и когда)* Управлением внутренних дел г. Сызрань, 26.01 2012 г. \_

зарегистрированный (ая) по адресу: Самарская область, г. Сызрань, ул. Локобельная, дом 4, кв.12,

**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 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 обучающегося, для оформления пособий обучающемуся 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 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)*

«\_\_ \_\_» \_\_\_\_\_ 2021 г.

\_\_\_\_\_ *Подпись*

\_\_\_\_\_ *ФИО*