СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

г. Кинешма "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_

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

(ФИО)

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(кем и когда)

зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(далее Обучающийся) даю свое согласие ФКПОУ «КТТИ» Минтруда России (далее Учреждение), расположенному по адресу: 155800, г.Кинешма, улица Юрьевецкая, д. 46, на обработку моих персональных данных.

В том числе:

персональные данные: ФИО, домашний адрес, адрес электронной почты, дата рождения, фото, номер мобильного телефона, сведения об успеваемости и достижениях обучающегося (оценки, записи, сделанные преподавателями, результаты участия в олимпиадах, соревнованиях и конкурсах), сведения о соблюдении Обучающимся правил внутреннего распорядка (опоздания, пропуски занятий с указанием причины) - обрабатываются в целях исполнения договора Учреждения с Обучающимся об образовании на обучение по реализуемым образовательным программам;

персональные данные моих родителей (законных представителей), включающие ФИО, домашний адрес, телефоны (домашний и служебный) - используются для оперативного взаимодействия с администрацией Учреждения;

номер страхового медицинского полиса, сведения о состоянии моего здоровья, данные медицинских осмотров, заключения и рекомендации врачей, сведения об установлении инвалидности, необходимы для защиты жизни, здоровья, иных интересов обучающегося;

данные о моем социальном статусе, социальном положении семьи – для обеспечения социальных гарантий и предоставлении льгот, определяемых законодательством РФ;

результаты психологических и психофизиологических обследований в рамках психолого-педагогического сопровождения Обучающегося;

другие сведения, необходимые для исполнения договора об оказании образовательных услуг.

Я предоставляю Учреждению право осуществлять следующие действия (операции) с моими персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Учреждение вправе включать мои персональные данные в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, краевых) и муниципальных органов управления образованием, регламентирующих предоставление отчетных данных, а также органов соцзащиты.

Мои персональные данные могут быть переданы для включения в информационные системы персональных данных, имеющие в соответствии с федеральными законами статус федеральных автоматизированных информационных систем.

Мои персональные данные могут быть переданы в банк (в рамках договора Учреждения с банком по «зарплатному проекту») для перевода академической, социальной стипендии и других выплат на мою банковскую карту.

Учреждение берет на себя обязательство, ни при каких условиях, кроме требований законодательства РФ и указанных выше случаев, не передавать третьим лицам персональные данные, полученные от меня, без моего согласия. Персональные данные являются конфиденциальной информацией и не могут быть использованы Учреждением или любым иным лицом в личных целях.

Учреждение принимает все необходимые меры для защиты предоставляемых персональных данных от несанкционированного доступа, к таким мерам относятся: архивирование, использование антивирусных программ и других средств.

В рамках настоящего Соглашения обработка персональных данных Обучающегося осуществляется с соблюдением Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных» и иных нормативно-правовых актов.

Данное Согласие действует в течение всего срока моего обучения в Учреждении. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент путем предоставления письменного заявления в администрацию Учреждение.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(ФИО) (Подпись)