СОГЛАСИЕ

законного представителя субъекта персональных данных на обработку

персональных данных

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

*(фамилия, имя, отчество)*

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

*(адрес регистрации)*

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

документ, удостоверяющий личность паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(когда и кем)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Реквизиты доверенности (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, по своей волей и в своих интересах даю согласие Оператору - БПОУ ВО «Вологодский областной колледж культуры и туризма» (адрес: г. Кириллов, ул. Гагарина, д. 129) на обработку указанных в настоящем согласии сведений и документов, содержащих персональные данные моего несовершеннолетнего ребенка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО обучающегося)*

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

(паспортные данные или данные Свидетельства о рождения обучающегося)

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

в целях осуществления Оператором всех действий, связанных с получением мною образования в указанном Учреждении:

1. Общедоступных данных, к которым относятся:

-фамилия, имя, отчество обучающегося; специальность, по которой производится обучение;

-курс (класс) обучения, сведения о результатах освоения образовательной программы;

-сведения о наказаниях и поощрениях обучающегося, представителем которого я являюсь, **на обработку** с использованием средств автоматизации, или без использования таких средств с персональными данными, включая: сбор, запись, систематизацию, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу **(распространение**, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Мне разъяснено, что «распространение» подразумевает под собою действия, направленные на раскрытие персональных данных неопределенному кругу лиц (в том числе: размещение на официальном сайте Учреждения, афишах, на информационных стендах внутри Учреждения).

2. Персональных данных (в отношении обучающегося, представителем которого я являюсь):

-фамилия, имя, отчество;

-образование (серия и номер диплома, год окончания, при наличии первого профессионального образования: специальность и квалификация);

-пол;

-дата рождения;

-семейное положение;

-наличие (отсутствие) воинской обязанности;

-наличие грамот, благодарностей;

-адрес проживания;

-контактные телефоны;

-результаты медицинского обследования.

**на обработку** с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Мне известно, что передача в виде распространения указанных персональных данных, том числе: в коммерческих целях Учреждения, может производиться оператором только в следствии получения от меня дополнительного согласия.

Мне известно, что передача в виде предоставления указанных персональных данных, в том числе: в коммерческих целях Учреждения, может производиться Оператором только в следствии получения от меня дополнительного согласия, за исключением следующих случаев:

-третьим лицам в целях предупреждения угрозы жизни и здоровья обучающегося, интересы которого я представляю;

-в ФСС России, ПФР в объеме, предусмотренном законом;

-в налоговые органы;

-в военные комиссариаты;

-по мотивированному запросу органов прокуратуры;

-по мотивированному требованию правоохранительных органов и органов безопасности;

-в органы и организации, которые должны быть уведомлены о тяжелом несчастном случае, в том числе со смертельным исходом;

-для статистических целей при условии обязательного обезличивания персональных данных.

Мне известны мои права (как представителя субъекта персональных данных), в том числе право на отзыв (в письменном виде) Согласия на обработку персональных данных, и последствия такого отзыва: право Оператора на продолжение обработки персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи б, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Мне известна моя обязанность в течение 10 календарных дней, со дня изменения персональных данных (одного из них), сообщить Оператору содержание изменений, и предоставить письменное подтверждение (копию документа, которым внесены изменения в персональные данные).

 Данная обязанность не наступает в отношении изменения персональных данных, о которых Оператору известно без сообщения представителя обучающегося: перевод на следующий курс обучения, в следующий класс, на другую специальность, и т.п.),

 Мне известен порядок запроса моих персональных данных у третьих лиц.

 Мне известно, что обработка персональных данных связана с получением моим ребёнком (субъектом персональных данных) образования в Учреждении, и мероприятиями (конкурсами, фестивалями и т.п.), которые являются проверкой получаемого им образования.

 Данное Согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия законным представителем обучающегося, до его совершеннолетия, или до отзыва мною данного согласия.

 Данное согласие не распространяется на мои персональные данные, однако я не возражаю против обращения ко мне уполномоченным должностным лицом Оператора по телефонизированной связи (исходя из моих персональных данных, указанных в данном Согласии), по вопросам, связанным с получением образования моего ребёнка.

Данное согласие действует с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., подпись лица, давшего согласие)

 Данное согласие действует на весь период обучения субъекта персональных данных.

Также подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., подпись несовершеннолетнего)