**СОГЛАСИЕ**

**законного представителя субъекта персональных данных на обработку персональных данных**

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

*(фамилия, имя, отчество)*

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

*(адрес регистрации)*

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

*(серия и номер)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*(когда и кем выдан)*

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

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

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

1. в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, по своей воле и в своих интересах даю согласие Оператору -БПОУВО«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 ребёнка (абитуриента):

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

*(ФИО обучающегося)*

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

*(паспортные данные обучающегося)*

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

в целях осуществления Операторомприемной кампании в указанном Учреждении следующих персональных данных (в отношении абитуриента, представителем которого я являюсь):

- фамилия, имя, отчество;

- дата рождения;

- гражданство;

- место регистрации и место фактического проживания;

- паспортные данные;

- справка о состоянии здоровья (при необходимости);

- сведения об образовании;

- документы, подтверждающие результаты индивидуальных достижений;.;

- контактные телефоны;

- страховое свидетельство, ИНН

**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.

Я даю согласие на публикацию на официальном сайте учреждения в сети Интернет по адресу https://votkkir.ru данных моего ребенка, связанных с приемной кампанией (ФИО, результат вступительного испытания, средний балл документа об образовании)

 Мне известно, что передача в виде предоставления указанных персональных данных, может производиться Оператором только вследствие получения от меня дополнительного согласия, за исключением следующих случаев:

- третьим лицам в целях предупреждения угрозыжизни и здоровья абитуриента, интересы которого я представляю;

- 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.

2. 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 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

3. Мне известна моя обязанностьв течение 10 календарных дней со дня измененияперсональных данных (одного из них) сообщить Оператору содержание изменений и предоставить письменное подтверждение (копию документа, которым внесены изменения вперсональные данные).

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

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

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

Дата начала обработки персональных данных:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 число, месяц, год

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

 подпись расшифровка