

**СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О полностью)

Паспорт \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г

Контактная информация \_\_\_\_\_  
(номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес)

**В лице представителя субъекта персональных данных:**

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О полностью)

Паспорт \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г

Контактная информация \_\_\_\_\_  
(номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес)

Действующий от имени субъекта персональных данных на основании: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

согласно статье 9 части 9 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" по своей воле и в своих интересах даю Государственному профессиональному образовательному учреждению «Воркутинский политехнический техникум», расположенному по адресу: Республика Коми, г. Воркута, ул. Яновского, д.5, (ИНН 1103001270, ОГРН 1021100810730), согласие на обработку своих персональных данных с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств с целью обеспечения соблюдения Конституции Российской Федерации, федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, содействия в освоении образовательных программ, учета выполнения учебного плана и качества полученных знаний, обеспечения личной безопасности в период обучения, обеспечения социальными льготами в соответствии с законодательством РФ и нормативными документами Учреждения.

В соответствии с данным согласием может быть предоставлена для обработки следующая информация: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; место рождения; адрес регистрации; адрес фактического проживания; контактная информация (номера телефонов, адрес электронной почты); состоянии здоровья; сведения о беременности; данные документа удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан); индивидуальный номер налогоплательщика; номер страхового свидетельства; данные полиса медицинского страхования; реквизиты банковского счета; сведения об образовании; сведения о документах подтверждающих образование; сведения о наличии специальных знаний или специальной подготовки; наименование образовательной организации; сведения о получаемом образовании (профессия, специальность, курс, номер группы); гражданство; сведения о семейном положении и составе семьи; сведения о воинском учете; сведения о социальных льготах; наличие судимости; биометрические данные; личная фотография; данные о медалях, наградах, поощрениях, почетных званиях. данные законного представителя (для несовершеннолетних обучающихся): фамилия, имя, отчество; данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан); контактная информация (номера телефонов, адрес электронной почты); сведения о месте работы.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Разрешаю поручать обработку персональных данных моего подопечного третьему лицу в объеме, необходимом для достижения целей, указанных в настоящем согласии, при наличии условий в договоре с третьим лицом о соблюдении им принципов и правил обработки персональных данных, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных».

Отзыв настоящего согласия осуществляется предоставлением в ГПОУ «Воркутинский политехнический техникум» письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных. Настоящим принимаю, что при отзыве настоящего согласия уничтожение персональных данных моего подопечного будет осуществлено в тридцатидневный срок, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

В случае изменения персональных данных обязуюсь сообщить об этом в ГПОУ «Воркутинский политехнический техникум» в десятидневный срок.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) Ф.И.О.