Директору ГБПОУ

«Южно-Уральский многопрофильный колледж»

Александру Павловичу Большакову

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Заявление-согласие****субъекта на обработку персональных данных**Я, ,Паспорт: серия: номер: дата выдачи: код подразделения: , наименование выдавшего органа:  |  |
|  | В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие уполномоченным должностным лицам Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Южно-Уральский многопрофильный колледж» (юридический адрес: 454031, г.Челябинск, ул. 50-летия ВЛКСМ, д. 1, электронный адрес: common@suvc.ru) на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных третьим лицам, если такая передача необходима в целях организации учебно-воспитательного процесса и установления личности (для министерств и ведомств, правоохранительных органов, банков, иных организаций или физических лиц, которые будут принимать участие в организации учебно-воспитательного процесса, в том числе: перевозчики, организаторы учебных и досуговых мероприятий, негосударственные фонды, общественные движения, администрации районов, городов, области, организации дополнительного образования, организации и (или) лица, оказывающие услуги питания, органы нотариата, судов, ЗАГСа, и др.) моих персональных данных. |  |
|  | А именно: |  |
|  | * Фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство;
* Число, месяц, год рождения.
* Прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина изменения (в случае изменения);
 |  |
|  | * Адрес регистрации и фактического проживания.
 |  |
|  | * Контактные телефоны.
 |  |
|  | * Данные свидетельства о рождении.
 |  |
|  | * Паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа).
 |  |
|  | * Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)
 |  |
|  | * Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС).
 |  |
|  | * Данные страхового полиса ОМС (серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа)
* Владение иностранными языками и языками народов Российской Федерации;
* Образование (когда и какие образовательные учреждения закончил, номера аттестатов, дипломов, направление подготовки или специальность, квалификация);
* Данные о трудовой деятельности и военной службе;
 |  |
|  | * Сведения о составе семьи.
 |  |
|  | * Сведения о льготах.
 |  |
|  | * Специальные категории (состояние здоровья, группы здоровья обучающихся, физкультурные группы обучающихся, статистика заболеваний).
 |  |
|  | * Результаты успешности освоения обучающимися образовательных программ, программ дополнительного образования).
 |  |
|  | * Получение участниками образовательного процесса дополнительного образования.
* Для обработки в целях регистрации сведений, необходимых для оказания услуг в области образования.
* Иные данные для организации мониторинга выполнения образовательной программы, успешности реализации целей и задач работы колледжа, предусмотренных Уставом образовательного учреждения.

Информация собирается, систематизируется, накапливается, хранится, уточняется (обновляется, изменяется), используется, передается на бумажных и (или) электронных носителях, размещается на официальных сайтах организации. Полученная в ходе обработки информация может передаваться на бумажных и (или) магнитных носителях в Пенсионный фонд, ИФНС, учредителю и иным третьим лицам в рамках реализации полномочий, возложенных на ГБПОУ «ЮУМК» действующим законодательством. Трансграничная передача информации не осуществляется. |  |
|  | Я утверждаю, что ознакомлен(а) с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления. |  |
|  |  |  |

 / /« » 201 г.

Подпись Расшифровка подписи