**СОГЛАСИЕ**

**родителя (законного представителя) на обработку персональных данных**

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

(Ф.И.О. полностью)

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес регистрации (по паспорту) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. студента (полностью))

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес регистрации (по паспорту) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и Хабаровского края, даю согласие краевому государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению «Советско-Гаванский промышленно-технологический техникум», расположенному по адресу: 682800, Хабаровский край, г.Советская Гавань, ул. Чкалова, д. 12, на обработку и передачу для обработки в компетентные органы персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:**

фамилия, имя, отчество, дата рождения, фотография, паспортные данные, адрес места проживания, адрес места пребывания, регистрации, номер и наименование детского дома – откуда прибыл, номер мобильного телефона, о социальном, семейном, имущественном положении, информация об образовании, о квалификации, номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования,номер полиса обязательного медицинского страхования, идентификационный номер налогоплательщика, сведения о трудовой деятельности и стаже, о доходах, о воинском учете, о социальных льготах, о состоянии здоровья, о судимости, о наличии психологической карты.

**Перечень действий с персональными данными,**

**на совершение которых дается согласие:**

1.Персональные данные могут вноситься в электронную базу, где осуществляется автоматизированная обработка, необходимая для оказания студентам государственной социальной поддержки в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и Хабаровского края;

2.Сведения о персональных данных могут вноситься на бумажные носители (личные дела студентов, классные журналы, ведомости, приказы, отчеты, запросы, ответы на запросы) в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и Хабаровского края;

3.Персональные данные (в электронном виде и (или) на бумажном носителе) в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и Хабаровского края могут быть переданы:

3.1. в структурные подразделения КГБ ПОУ СГПТТ;

3.2. в страховые медицинские организации и медицинские учреждения в целях оформления обязательного медицинского страхования, оказания медицинской помощи, в медико-профилактических целях;

3.3. в структурные подразделения министерства образования и науки Хабаровского края для осуществления государственной социальной поддержки, профилактики безнадзорности и правонарушений;

3.4. в министерство социальной защиты населения Хабаровского края для осуществления государственной социальной поддержки;

3.5. в министерство жилищно-коммунального хозяйства Хабаровского края для осуществления государственной социальной поддержки;

3.6. краевому государственному казенному учреждению «Центр по развитию семейных форм устройства детей, оставшихся без попечения родителей, и постинтернатному сопровождению», в службы постинтернатного сопровождения организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей для осуществления государственной социальной поддержки, профилактики безнадзорности и правонарушений;

3.7. в подразделения УМВД России в целях профилактики безнадзорности и правонарушений;

3.8. краевому центру психолого-медико-социального сопровождения для осуществления государственной психолого-медико-социальной поддержки.

**Общее описание используемых оператором**

**способов обработки персональных данных:**

1.Для осуществления государственной социальной поддержки – полная обработка персональных данных в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и Хабаровского края;

2.Для бухгалтерского учета – полная обработка персональных данных в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и Хабаровского края;

3.Для осуществления процесса обучения – в части данных, касающихся: фамилии, имени, отчества, даты рождения, образования, паспортных данных, адреса места проживания, адреса места пребывания, регистрации, номера мобильного телефона, социального положения;

4.Для предоставления сведений в военный комиссариат по месту жительства – в части данных, касающихся: фамилии, имени, отчества, даты рождения, образования, паспортных данных, адреса места жительства, регистрации, номера мобильного телефона, данных воинского учета;

5.Других мероприятий, возникающих в процессе обучения и (или) осуществления государственной социальной поддержки, профилактики безнадзорности и правонарушений, в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и Хабаровского края.

**Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных,**

**способ его отзыва:**

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует на период обучения в КГБ ПОУ СГПТТ и период, необходимый для сдачи отчетов в государственные органы после прекращения обучения в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и Хабаровского края.

Настоящее согласие может быть отозвано по соглашению сторон.

Режим конфиденциальности персональных данных может быть снят в случаях обезличивания персональных данных или по истечении 75 лет срока хранения, если иное не определено нормативными правовыми актами Российской Федерации и Хабаровского края.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи