**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

**для законного представителя обучающегося**

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

(ФИО)

дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт: серия**\_\_\_\_\_\_\_\_**номер**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,

выданный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем и когда)

зарегистрированный(-ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(далее - «Обучающийся»)

Предоставляю согласие краевому государственному автономному профессиональному образовательному учреждению «Губернаторский авиастроительный колледж г. Комсомольска - на - Амуре (Межрегиональный центр компетенций) (сокращенное наименование образовательной организации - КГА ПОУ ГАСКК МЦК)

(наименование образовательной организации)

расположенной по адресу: 681007, г. Комсомольск - на - Амуре, ул. Культурная, д. 3\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О руководителя :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Аристова Вера Александровна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на обработку, а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение; на передачууполномоченных Операторов и электронных Операторов в том числе следующих персональных данных:

обеспечения формирования полного набора данных об этапах

1. Тип законного представителя Обучающегося.\* обучения и достижениях обучающихся при их обучении в организациях

2. ФИО. \* образования, включая результаты дополнительного образования;

3. Пол. \* **-** предоставления информации о влиянии образовательного процесса на

4. Место рождения, дата рождения. \* состояние здоровья обучающихся;

5. СНИЛС, ИНН. \* **-** повышения доступности для населения информации об организациях

6. Гражданство. образования, и оказываемых ими образовательных услугах через

7. Данные визы (для иностранных граждан) государственные информационные порталы;

8. Реквизиты документа, удостоверяющего личность: \* **-** организации возможности подачи заявлений о зачислении

8.1 Тип документа, удостоверяющего личность; обучающихся в дошкольные образовательные организации и

8.2 Серия и номер; общеобразовательные организации в электронном виде.

8.3 Дата и место выдачи;

8.4 Кем выдан. **Я даю согласие на передачу:**

9. Документ, удостоверяющий положение законного представителя - всего объема персональных данных, содержащихся в региональных

по отношению к ребенку иноформенных системах, реализующих следующие функции:

10. Номер мобильного телефона. **-** ведение электронных журналов и дневников;

11. Адрес электронной почты (email). **-** ведение электронной очереди записи в образовательные организации;

- зачисление в образовательные организации, в том числе  
**Цели обработки:** дополнительного образования;

- предоставления информации о контингенте обучающихся; а также в информационных системах организаций образования, муници-

- предоставления оперативной информации об очередях пальных и государственных органов власти, для

на зачисление последующего направления  
 в организации образования и о степени их наполнения; содержащихся в них данных о контингенте обучающихся в региональный

- прогнозирования необходимого количества мест в организациях; сегмент единой федеральной межведомственной системы учёта

- обеспечения учета обучающихся в организациях образования; контингента обучающихся по основным образовательным программам и

дополнительным общеобразовательным программам.

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на весь период обучения Обучающегося в указанной образовательной организации до момента выпуска, исключения, перевода в другую образовательную организацию.

Даю свое согласие на хранение указанных персональных данных в соответствующих архивах Оператора в течение срока, установленного законодательством РФ.

Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес образовательной организации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю образовательной организации.

«»20г.

Подпись

Процедура предоставления персональных данных, отмеченных знаком \*, носит обязательный характер. Предоставление обучающимися и их законными представителями дополнитель­ных персональных данных производится с персонального согласия обучающегося и/или его законного представителя.