**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

**для обучающегося до 18 лет**

**Я, несовершеннолетний (яя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,

(ФИО)

дата рожденияпаспорт: серия**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(кем и когда)

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

(далее - «Обучающийся»)

**действующий(-ая) с согласия законного представителя**

(ФИО)

дата рождения , паспорт: серияномер\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

(кем и когда)

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

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)

(название 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 (Приложение 1).

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 несовершеннолетнего:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласна (согласен): (подпись законного представителя)

**ПРИЛОЖЕНИЕ 1**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.Общие сведения об обучающемся:1.1 ФИО; \*1.2. Дата рождения; \*1.3 Место рождения;1.4 Пол; \*1.5 СНИЛС; ИНН\*1.6 Гражданство;1.7 Данные визы (для иностранных граждан);1.8 Реквизиты свидетельства о рождении (серия, номер, дата выдачи, производством, получение преддипломных материалов, внедрение кем выдан);1.9 Реквизиты документа, удостоверяющего личность: \*1.9.1Тип документа, удостоверяющего личность; \*1.9.2 Серия и номер;1.9.3 Дата и место выдачи;1.9.4 Кем выдан.1.10 Адрес регистрации по месту жительства;1.11 Адрес регистрации по месту пребывания;1.12 Адрес фактического места жительства;1.13 Информация о трудной жизненной ситуации;1.14 Сведения об образовании.2. Информация о здоровье:2.1 Группа здоровья;2.2 Физкультурная группа;2.3 Инвалидность:2.3.1 Группа инвалидности;2.3.2 Срок действия группы инвалидности;2.3.3 Отдельные категории инвалидности.2.4 Наличие потребности в адаптированной программе обучения3. Информация об образовании:3.1 Организация образования субъекта Российской Федерации;3.2 Заявление о приеме:3.2.1 Специальность;3.2.2 Курс;3.2.3 Дата заявления о приеме.3.3 Зачисление:3.3.1 Дата зачисления;3.3.2 Курс;3.3.3 Учебный год;3.3.4 Реквизиты распорядительного акта о зачислении.3.4 Образовательная программа:3.4.1 Вид3.4.1.1 Программа подготовки квалифицированных рабочих, обучения и достижениях обучающихся при их обучении в служащих;3.4.1.2 Программа подготовки специалистов среднего звена. 3.4.2 Адаптированность;3.4.3 Профессия рабочего, должность служащего;3.4.4 Квалификация выпускника;3.4.5 Обучение использованием исключительно дистанционных образовательных технологий:3.4.5.1 Да/нет;3.4.5.2 Использование специализированного оборудования (компьютеров и др.)3.4.5.3 Применение дистанционных образовательных технологий3.5 Обучение3.5.1 Перевод (зачисление) на курс;3.5.2 Текущая успеваемость:3.5.2.1 Предмет;3.5.2.2 Оценка;3.5.2.3 Дата выставления оценки;3.5.3 Годовая успеваемость:3.5.3.1 Предмет;3.5.3.2 Учебный год;3.5.3.3 Оценка (если уместно).3.6 Портфолио:3.6.1 Участие в мероприятиях (олимпиадах, конкурсах, соревнованиях и т.д.)3.6.1.1. Название мероприятия; | 3.6.1.1. Название мероприятия;3.6.1.2. Статус мероприятия; 3.6.1.3. Дата участия;3.6.1.4. Результаты участия; 3.6.1.5. Присвоены разряды, звания.3.6.2. Прочие достижения;3.6.3. Участие в совместных проектах с работодателем:3.6.3.1. Наименование проекта;3.6.3.2. Степень вовлечения в проект (с целью ознакомления с собственных наработок);3.6.3.3. Результаты реализации проекта (проект внедрен/ не внедрен).3.6.4. Документ об образовании и о квалификации:3.6.4.1. Диплом о среднем профессиональном образовании; \*3.6.4.2. Свидетельство об обучении, выдаваемое лицам с ограниченными возможностями здоровья (с различными формами умственной отсталости); \*3.7. Окончание (отчисление, выбытие) организации образования субъекта Российской Федерации:3.7.1. Дата окончания (отчисления, выбытия); \*3.7.2. Основание окончания (отчисления, выбытия);\* 3.7.3. Реквизиты документа об окончании (отчислении, выбытии).3.8. Трудоустройство:3.8.1. Наличие индивидуального плана трудоустройства (да/нет);3.8.2. Договор о трудоустройстве (наименование предприятия суказанием формы собственности);3.8.3 Место фактического трудоустройства (наименование предприятия формы собственности);3.8.4 Трудоустройство на квотированное или специально рабочее место (для инвалидов): (да/нет).**Цели обработки:****-** предоставления информации о контингенте обучающихся;**-** предоставления оперативной информации об очередях назачисление в организации образования и о степени их наполнения;прогнозирования необходимого количества мест ворганизациях;**-** обеспечения учета обучающихся в организациях образования;**-** обеспечения формирования полного набора данных об этапахорганизациях образования, включая результаты дополнительногообразования;**-** предоставления информации о влиянии образовательногопроцесса на состояние здоровья обучающихся;организациях образования, и оказываемых ими образовательныхуслугах через государственные информационные порталы;**-** организации возможности подачи заявлений о зачисленииобучающихся в дошкольные образовательные организации иобщеобразовательные организации в электронном виде.**Я даю согласие на передачу:**всего объема персональных данных, содержащихся в региональныхинформационных системах, реализующих следующие функции:**-** ведение электронных журналов и дневников; **-** ведение электронной очереди записи в образовательныеорганизации;**-** зачисление в образовательные организации, в том числедополнительного образования;а также в прочих информационных системах организаций образования,муниципальных и государственных органов власти, для последующегонаправления содержащихся в них данных о контингенте обучающихсяв региональный сегмент единой федеральной межведомственной сис-темы учёта контингента обучающихся по основным образовательнымпрограммам и дополнительным общеобразовательным программам.\* 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. |