**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ\ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

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

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **паспорт** серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (дата выдачи/орган, выдавший паспорт)

|  |  |
| --- | --- |
| **Зарегистрированный (ая) по адресу (по паспорту)** |  |
|  |

(индекс, полный адрес постоянной регистрации, район)

|  |  |
| --- | --- |
| **Адрес проживания**  |  |
|  |

(индекс, полный адрес, район)

**Телефон** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», действуя в интересах несовершеннолетнего:

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

(Ф.И.О. несовершеннолетнего),

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **паспорт** серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (дата выдачи/орган, выдавший паспорт)

|  |  |
| --- | --- |
| **Зарегистрированного (ой) по адресу (по паспорту)** |  |
|  |

(индекс, полный адрес постоянной регистрации, район)

|  |  |
| --- | --- |
| **Адрес проживания**  |  |
|  |

(индекс, полный адрес, район)

**Телефон** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выражаю свободно, своей волей и в своем интересе Санкт-Петербургскому государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению **«Автомеханический колледж»** (далее - Оператор), расположенному по адресу: 192283, ул. Малая Балканская, д.41, лит.А г. Санкт-Петербург, **согласие** на обработку с использованием бумажных и электронных носителей, следующих **персональных данных** несовершеннолетнего**: фамилия; имя; отчество; биометрические персональные данные (личная фотография); пол; дата рождения; место рождения; гражданство; адрес проживания; адрес места регистрации; реквизиты документов удостоверяющих личность; реквизиты полиса ОМС; данные СНИЛС; данные ИНН; сведения об образовании; сведения о месте работы, занимаемой должности; сведения о воинском учете; сведения о состоянии здоровья** (в том числе наличие и группа инвалидности)**; направление подготовки (профессия, специальность); сведения об успеваемости; сведения о родителях, о семейном положении и составе семьи; сведения об увлечениях (хобби) и о личных качествах, интересах, достижениях, наличиях наград; номер группы, курс; контактные телефоны и электронная почта; банковский счет для перечисления стипендии или иных гарантированных социальных выплат, компенсаций; данные в документах, подтверждающих статус льготника; информацию о доходах,** а также моих персональных данных: **фамилия; имя; отчество; пол; дата рождения; место рождения; гражданство; адрес проживания; адрес места регистрации; реквизиты документов удостоверяющих личность; сведения о месте работы, занимаемой должности;** **контактные телефоны и электронная почта; информацию о доходах,** с соблюдение мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

Обработка моих персональных данных и данных несовершеннолетнего осуществляется Оператором **в целях** оказания образовательных услуг, обеспечения организации учебного процесса, выполнения требований законодательства РФ об образовании, осуществления деятельности в соответствии с Уставом оператора, обязательном социальном и пенсионном страховании, оказания медицинских услуг в здравпункте колледжа, в целях организации научно-исследовательской и инновационной деятельности, содействия и анализа дальнейшего трудоустройства, удовлетворения потребностей личности в интеллектуальном, культурном, нравственном и спортивном развитии, популяризации лучших обучающихся колледжа, внесших наибольший вклад в развитие колледжа и повышения эффективности учебного процесса, перечисления стипендии, предоставления мер социальной поддержки или гарантированных социальных выплат, компенсаций на расчетный счет (банковскую карту), а так же обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

Я предоставляю Оператору **право осуществлять следующие действия** с моими персональными данными и данными несовершеннолетнего: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, (обновление, изменение), использование, размещение на информационных стендах приемной комиссии, информационных стендах и сайте оператора, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, в объеме, определяемом соответствующими законами и иными правовыми нормативными актами, передачу персональных данных в сторонние организации (третьим лицам) при условии соблюдения их конфиденциальности, в объеме, предусмотренном законодательством Российской Федерации, а именно:

1. кредитным организациям, открывающим и обслуживающим платежные карты для начисления стипендии или иных гарантированных социальных выплат, компенсаций в объеме, необходимом для достижения указанной цели;
2. военным комиссариатам для воинского учета;
3. территориальному пенсионному фонду;
4. федеральной информационной системы обеспечения проведения единого государственного экзамена и приема граждан в образовательные учреждения среднего профессионального образования (п. 5.1 ст. 15 Закона Российской федерации «Об образовании») для формирования и ведения.

Оператор вправе осуществлять смешанную (автоматизированную и неавтоматизированную) обработку персональных данных посредством внесения в электронную базу данных, включения в отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

Я согласен(а) с тем, что оператор может проверить достоверность предоставленных мною персональных данных, в том числе с использованием услуг других операторов, без уведомления меня об этом.

Даю согласие считать общедоступными следующие персональные данные несовершеннолетнего в любых сочетаниях между собой: фамилия; имя; отчество; сведения об образовании; сведений об успеваемости; сведения о увлечениях, интересах, достижениях, наличиях наград; личная фотография; номер группы, курс; контактные телефоны и электронная почта.

Предоставляю Оператору право осуществлять с общедоступными персональными данными несовершеннолетнего все вышеуказанные способы обработки, действия (операции), а также передачу неопределенному кругу лиц путем размещения в общедоступных источниках.

Данное согласие вступает в силу со дня подписания и действует до истечения пяти (5) лет после окончания срока обучения или достижения целей обработки персональных данных. В случае внесения персональных данных несовершеннолетнего в Книгу почета – бессрочно. Срок хранения персональных данных в архиве колледжа в соответствии с архивным законодательством (не более 75 лет).

Мне разъяснено, что согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления, если это не противоречит законодательству РФ.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) (подпись) (расшифровка подписи)