**Согласие**

**на обработку персональных данных поступающего, обучающегося.**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее Субъект), (ФИО субъекта персональных данных)

зарегистрирован \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес субъекта персональных данных)

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

(номер документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных, кем и когда выдан)

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

В соответствии со статьями 6, 7, 8, 9 Федерального закона от 27.07.2008г. № 152-ФЗ «О персональных данных», **даю свое согласие**  государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению «Владикавказский многопрофильный техникум имени кавалера ордена Красной Звезды Георгия Калоева» (далее Оператор), расположенное по адресу: РСО-А, г.Владикавказ ул.З. Космодемьянской, 56, на обработку своих персональных данных на следующих условиях:

1. Субъект даёт согласие на обработку своих персональных данных, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, т.е. совершение, в том числе следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, блокирование, уничтожение, а также право на передачу такой информации третьим лицам в том числе для осуществления проверки информации о субъекте в случаях и по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять конфиденциальность персональных данных.

|  |
| --- |
| Перечень персональных данных Субъекта, передаваемых Оператору на обработку   Фамилия, имя, отчество |
|  Пол |
|  Дата рождения |
|  Адрес регистрации |
|  Номер телефона (личного) |
|  Паспортные данные |
|  Программа подготовки |
|  Название учебного заведения, которое закончил субъект |
|  Год окончания школы (учебного заведения) |
|  Номер аттестата |
|  Вид спорта |
|  Изучаемый иностранный язык |
|  Специальность (профессия) по диплому |
|  Квалификация по диплому |
|  Данные о дипломе |
|  № договора, для поступающих на платное обучение |
|  Сумма оплаты |
|  № и дата приказа о зачислении |
|  Результаты вступительных испытаний |
|  Средний балл аттестата |
|  Номер свидетельства государственного пенсионного страхования |

Под обработкой персональных данных следует понимать 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, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также передачу (распространение, предоставление, доступ).

2. На опубликование в общедоступных источниках в целях обеспечения процесса организационно-учебной, научной, производственной деятельности и оперативности доведения до СУБЪЕКТА сведений, связанных с его поступлением и обучением в ГБПОУ ВМТ им. Г.Калоева в общедоступных источниках (сайтах, баннерах, справочниках, досках объявлений, приказах, распоряжениях, других документах) следующих моих персональных данных:

• фамилия, имя, отчество;

• техникум, номер учебной группы обучения;

• форма обучения, направление подготовки, специальность(профессия), образовательная программа;

• сведения об участии в совете обучающихся, иных органах управления;

• сведения о результатах в области науки, творчества, физической культуры, спорта;

• сведения об участии в конкурсах, соревнованиях, фестивалях, конференциях, форумах и т.п.

• сведения при взаиморасчетах с банком по выплатам стипендиального фонда.

3. На передачу третьим лицам сведений о документе об образовании, выданном ГБПОУ ВМТ им. Г.Калоева, факте обучения в ГБПОУ ВМТ им. Г.Калоева, периоде обучения, результатах обучения, направлении подготовки, специальности (в целях проверки сведений о моем образовании).

Согласие на обработку персональных данных действительно в течение проведения приемной компании, а в случае приема в ГБПОУ ВМТ им. Г.Калоева – с момента подписания данного согласия на время обучения.

Я уведомлен(а) о своем праве отозвать согласие путем подачи ОПЕРАТОРУ письменного заявления.

|  |  |
| --- | --- |
| Подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», с моими правами и обязанностями в области защиты персональных данных, в том числе с возможными последствиями в случае моего отказа от согласия на обработку персональных данных. **СУБЪЕКТ:**  Ф.И.О.  Адрес:  Паспортные данные:  серия номер  выдан  дата выдачи \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (И.О. Фамилия)  \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | **ОПЕРАТОР:**  **Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Владикавказский многопрофильный техникум имени кавалера ордена Красной Звезды Георгия Калоева» РСО-А, г.Владикавказ ул.З. Космодемьянской, 56** |