**Для обучающихся**

**Согласие**

**на обработку персональных данных**

для лиц от 14 до 18 лет

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

(фамилия, имя, отчество обучающегося/абитуриента)

далее СУБЪЕКТ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, свободно, своей волей и в своих интересах в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" с согласия родителя (законного представителя) **даю свое согласие** КГБ ПОУ «Красноярское художественное училище (техникум) им. В.И. Сурикова»», расположенному по адресу: Россия, 660079, г. Красноярск, ул. Свердловская,5 (далее – ОПЕРАТОР) на обработку моих персональных данных с целью поступления в Училище и обучения по образовательным программам среднего профессионального образования.

Согласие дается на обработку следующих моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;

- пол, возраст;

- дата и место рождения, гражданство;

- паспортные данные;

- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;

- номера контактных телефонов (домашний, мобильный), адрес электронной почты;

- документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации;

- сведения о трудовом стаже (при наличии), предыдущих местах учебы;

- фотографическое изображение;

- информация о зачислении, переводе, отчислении и иных событиях, относящихся к моему образованию.

- ИНН;

- номер страхового свидетельства (СНИЛС);

- иные персональные данные в соответствии с Положением о порядке обработки и защите персональных данных обучающихся КГБ ПОУ «Красноярское художественное училище (техникум) им. В.И. Сурикова.

Под обработкой персональных данных следует понимать любое действие (операция) 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, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Даю согласие на предоставление моих персональных данных третьим лицам, которые будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения функций, возложенных на ОПЕРАТОРА Федеральным законом от 29.12.2012 N 273-Ф "Об образовании в Российской Федерации" и другим законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие действует с момента заполнения и подписания настоящего согласия и действует до достижения цели обработки персональных данных и в течение срока, установленного действующим законодательством РФ для хранения соответствующих документов.

Я уведомлен(а) о своем праве отозвать согласие в любой момент путем подачи Оператору письменного заявления в произвольной форме.

Я уведомлен(а), о том, что согласие на обработку моих персональных данных, разрешенных мной для распространения ОПЕРАТОРОМ, в том числе опубликование на официальном сайте училища, в социальных сетях, объявлениях, информационных стендах училища, и др. распространение, оформляется отдельно от данного и иных согласий на обработку моих персональных данных.

Подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», «Положением об обработке и защите персональных данных обучающихся   
КГБ ПОУ «Красноярское художественное училище (техникум) им. В.И. Сурикова».

|  |
| --- |
| **СУБЪЕКТ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**  **Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Дата Подпись |

**СОГЛАСЕН:**

**(ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ):**

**Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_код подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Дата Подпись