

**Согласие субъекта персональных данных
на обработку персональных данных**

Я, _____,
паспорт серия _____ № _____ выдан «__» _____ 20__ г. _____

(кем выдан)

проживающий по адресу: _____

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»
даю согласие ГБПОУ «Волгоградский профессиональный техникум кадровых ресурсов»,
расположенному по адресу: Волгоградская область, г. Волгоград, ул. Краснополянская, 11
(далее – Оператор) **на обработку моих персональных данных, а именно:**

фамилия, имя, отчество; число, месяц, год рождения; место рождения; гражданство;
пол; адрес регистрации; адрес проживания; контактные телефоны; данные документа,
удостоверяющего личность; наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий
личность; дата выдачи документа, удостоверяющего личность; реквизиты документа об
образовании/ об обучении; сведения о родителях или лицах, их заменяющих; дата и номер
приказа о поступлении/переводе/отчислении; форма обучения (очная, заочная); номер
группы; профессия/специальность; сведения о наличии индивидуальных достижений;
сведения об успеваемости; фотографии; серия и номер страхового медицинского полиса;
ИНН; СНИЛС; расчетный счет получателя; ежемесячная сумма выплат; данные документов
о причинах сиротства (при необходимости); данные об инвалидности; заключение сурдолога
с аудиограммой текущего года (только для глухих и слабослышащих); индивидуальная
программа реабилитации и абилитации инвалида; заключение психолого-медико-
педагогической комиссии; психолого-педагогическая характеристика и рекомендации к
обучению по выбранной профессии; заключение об отсутствии противопоказаний для
обучения в профессиональном образовательном учреждении по выбранной профессии;
воинское звание; военно-учетная специальность; годность к воинской службе; категория
запаса; номер военного билета; состав, наименование отдела ОВК; военная подготовка;
специальный учет; иные сведения.

Я предоставляю ГБПОУ «Волгоградский профессиональный техникум кадровых ресурсов»
право осуществлять следующие действия с персональными данными в документальной и
электронной форме с использованием и без использования средств автоматизации: сбор,
запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),
извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание,
блокирование, удаление, уничтожение работниками, уполномоченными на выше указанные
действия *в целях* выполнения требований трудового законодательства РФ для ведения
бухгалтерского и кадрового учета; выполнения возложенных законодательством РФ
функций, полномочий и обязанностей в сфере образования.

Оператор вправе осуществлять передачу сведений третьим лицам в соответствии с
законодательством и нормативными правовыми актами.

Я выражаю согласие Оператору на поручение обработки (сбор, запись,
систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение,
использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление,
уничтожение) моих персональных данных третьим лицам: банкам на основании договоров
на обслуживание банковских карт, иным организациям в моих интересах, а также на
получение от учреждений здравоохранения г. Волгограда информации о результатах

медицинских обследований и состоянии здоровья, непосредственно связанных с вопросом о возможности пребывания в образовательном учреждении и обучения по соответствующим образовательным программам, психолого-педагогического обследования, психологического сопровождения.

Срок действия Согласия на обработку персональных данных – с даты подписания Согласия, в течение срока обучения. Срок действия согласия на поручение обработки персональных данных третьим лицам – по достижению целей обработки. Согласие может быть досрочно отозвано путем подачи письменного заявления в адрес Оператора.

При поступлении Оператору моего письменного заявления о прекращении действия заявления-согласия персональные данные уничтожаются в 15-дневный срок.

Я предупрежден(а), что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пп. 2-11 ч. 1 ст. 6 и ч. 2 ст. 10 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Разъяснения о юридических последствиях отказа предоставить свои персональные данные ГБПОУ «Волгоградский профессиональный техникум кадровых ресурсов» получил(а) в соответствии с законодательством РФ.

Ознакомлен(а) с:

положениями действующего законодательства Российской Федерации в сфере (области) обработки и обеспечения безопасности персональных данных, в том числе с требованиями к защите персональных данных (Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», постановлением Правительства Российской Федерации от 15.09.2008 № 687 «Об утверждении Положения об особенностях обработки персональных данных, осуществляемой без использования средств автоматизации», постановлением Правительства Российской Федерации от 01.11.2012 № 1119 «Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных»;

документом, определяющим политику ГБПОУ «Волгоградский профессиональный техникум кадровых ресурсов» в отношении обработки персональных данных (Политика в отношении обработки персональных данных в ГБПОУ «Волгоградский профессиональный техникум кадровых ресурсов»);

локальными актами ГБПОУ «Волгоградский профессиональный техникум кадровых ресурсов» по вопросам обработки персональных данных.

Обязуюсь сообщать ГБПОУ «Волгоградский профессиональный техникум кадровых ресурсов» об изменении места жительства, контактных телефонов, паспортных, документных и иных персональных данных. Об ответственности за достоверность представленных персональных сведений предупрежден(а).

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)