**СОГЛАСИЕ ПОСТУПАЮЩЕГО, ОБУЧАЮЩЕГОСЯ НА ОБРАБОТКУ**

**ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

*(в соответствии с ФЗ №152-ФЗ «О персональных данных»)*

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

*(фамилия, имя, отчество)*

проживающий(ая) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(дата выдачи и наименование органа выдавшего паспорт)*

даю согласие на обработку своих персональных данных в связи с прохождение процедуры поступления и последующего обучения в Государственном автономном профессиональном образовательном учреждении Саратовской области «Энгельсский колледж профессиональных технологий»

Целью обработки персональных данных является обеспечение образовательных и социальных отношений между поступающим (обучающимся) и Колледжем, исполнение договора на оказание образовательных услуг, обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

Обработке подлежат следующие персональные данные: фамилия, имя, отчество обучающегося и его родителей (законных представителей) для несовершеннолетних; год, месяц, дата рождения; пол, реквизиты документа удостоверяющего личность обучающегося и родителя (законного представителя) для несовершеннолетних; уровень образования и реквизиты документа предыдущего образования; гражданство; место рождения; адрес регистрации, места жительства; номер телефона обучающегося и родителя (законного представителя) для несовершеннолетних; адрес электронной почты; место работы; сведения о номере и серии страхового свидетельства государственного пенсионного страхования СНИЛС); реквизиты документа полученного по результатам обучения в Колледже

Предоставляю право отделению дополнительного образования Колледжа осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Передача персональных данных иным лицам или их разглашение, если такая передача не предусмотрена законодательством Российской Федерации, может осуществляться только с моего письменного согласия.

Настоящее согласие действует до момента достижения целей обработки. Данное согласие может быть мной отозвано в любой момент по соглашению сторон.

Личной подписью подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись)* *(расшифровка подписи)*