**Согласие на обработку персональных данных**

 **(гражданина РФ, гражданина иностранного государства / лица без гражданства)**

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

*(ФИО)*

зарегистрированный(-ая) по месту жительства по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

 *(дата и наименование выдавшего органа)*

даю свое согласие государственному автономному профессиональному образовательному учреждению Саратовской области «Энгельсский колледж профессиональных технологий» (ГАПОУ СО «ЭКПТ»), юридический адрес: Российская Федерация, Саратовская область, г. Энгельс, ул. Студенческая, зд. 192, на обработку своих персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (за исключением распространения неограниченному кругу лиц), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, на трансграничную передачу персональных данных указанных в настоящем согласии, в том числе с использованием информационно - телекоммуникационной сети «Интернет» (исключаемое вычеркнуть).

Целью обработки персональных данных является обработка персональных данных для обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, содействия обучающимся в трудоустройстве, обучении, обеспечения личной безопасности обучающихся, контроля количества и качества выполняемой работы в результате образовательного процесса и обеспечения сохранности имущества, в связи с чем даю своё согласие на обработку следующих персональных данных (в т.ч. специальных биометрических):

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии).

2. Дата и место рождения.

3. Гражданство, пол.

4. Прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина изменения (в случае изменения).

5. Владение иностранными языками и языками народов Российской Федерации.

6. Образование (когда и какие образовательные организации окончил, серия, номер, регистрационный номер диплома, направление подготовки или специальность, квалификация по документам об образовании).

7. Адрес регистрации по месту жительства и фактического проживания.

8. Дата регистрации по месту жительства.

9. Контактная информация (номер телефона, адрес электронной почты).

10. Наименование группы, в которой производится обучение, форма обучения, направление подготовки/специальность, профиль/специализация, к курс, способ возмещения затрат на обучения.

11. Оценки успеваемости.

12. Письменные работы, в частности доклады, рефераты, курсовые работы, курсовые проекты, дипломные работы, дипломные проекты, лабораторные работы, статьи, иные труды и т.д.

13. Данные о посещаемости занятий, и причины отсутствия на них, в том числе оправдательные документы.

14. Данные свидетельства о рождении, паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан).

15. Семейное положение.

16. Реквизиты банковской карты.

17. Номер расчётного счета.

18. Сведения о состоянии здоровья, в том числе медицинских осмотров (обследований), документы, оформляемые медицинскими учреждениями о состоянии здоровья в целях установления возможности прохождения обучения в образовательной организации и обоснованности отсутствия на учебных занятиях.

19. Реквизиты полиса ОМС (ДМС).

20. Отношение к воинской обязанности, сведения по воинскому учету (для граждан, пребывающих в запасе, и лиц, подлежащих призыву на военную службу).

21. Идентификационный номер налогоплательщика.

22. Номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования.

23. Биометрические данные, в том числе фотографии и видеоизображения.

24. Информация о результатах приёма в образовательную организацию, переводе, восстановлении и отчислении.

Я ознакомлен(-а) и согласен(-а), что:

1. согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение срока, необходимого для осуществления ГАПОУ СО «ЭКПТ» действий по обработке персональных данных обучающегося либо до отзыва согласия мной на основании письменного заявления установленной формы;
2. предоставленное мной согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления установленной формы. В случае отзыва согласия на обработку персональных данных, ГАПОУ СО «ЭКПТ» вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и 2 статьи 11 Федерального закона от27.07.2006 152-ФЗ «О персональных данных;
3. обладаю правом на получение по письменному запросу информации, касающейся обработки моих персональных данных.

Подтверждаю, что ознакомлен(-а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Права и обязанности в области персональных данных мне разъяснены и понятны.

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *(подпись) (расшифровка подписи)*

**СОГЛАСИЕ**

**обучающегося на передачу персональных данных третьим лицам**

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

*(ФИО)*

зарегистрированный(-ая) по месту жительства по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

 *(дата и наименование выдавшего органа)*

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных» (далее - Федеральный закон № 152-ФЗ) даю свое согласие ГАПОУ СО «Энгельсский колледж профессиональных технологий», расположенному по адресу: Саратовская область, г. Энгельс, ул. Студенческая, зд. 192, ИНН 6449011792, ОГРН 1026401982177 на передачу следующих персональных данных третьим лицам:

* фамилия, имя, отчество;
* дата рождения;
* данные документов о подтверждении специальных знаний;
* должность, место работы, место учебы;
* данные [документ](http://mobileonline.garant.ru/#/document/72738984/entry/1000)а, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, в том числе в форме электронного документа (СНИЛС),

 с целью включения в федеральную информационную систему «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении» (ФИС ФРДО), обеспечивающую сбор сведений о выданных документах с образовательных организаций, накопление этих сведений в единой базе данных.

 Перечень действий с персональными данными: передача.

 Срок действия согласия – бессрочно, до момента его отзыва.

 Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

 Я предупрежден (а), что ГАПОУ СО «ЭКПТ» имеет право передавать мои персональные данные для указанных выше целей третьим лицам, только при условии соблюдения требований законодательства Российской Федерации об обеспечении конфиденциальности и безопасности при обработке персональных данных в соответствии с заключенными договорами и соглашениями, в целях соблюдения моих законных прав и интересов.

 Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись)*