**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

Краевое государственное профессиональное образовательное бюджетное учреждение

**«КАМЧАТСКИЙ СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННЫЙ ТЕХНИКУМ»**

***(КГПОБУ «Камчатский сельскохозяйственный техникум»)***

**Согласие на обработку персональных данных**

**совершеннолетнего**

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

(Ф.И.О., паспорт серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт)

в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных», выражаю свое согласие на обработку КГПОБУ «Камчатский сельскохозяйственный техникум» своих персональных данных.

­­ Согласие даётся мною для целей оказания в электронном виде услуг в сфере образования, сбора информации о системе образования Камчатского края в статистических и иных исследовательских целях, направленных на повышение качества образования.

Настоящее согласие распространяется на мои персональные данные:

фамилия; имя; отчество; дата, год, место рождения; пол; гражданство; образование, квалификация и их уровень; дата подачи документов; средний балл; форма обучения; финансирование; специальность/профессия; сведения об успеваемости, в том числе о результатах государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования, об оценке знаний, умений и навыков, о подготовленных промежуточных (курсовых) и итоговых контрольных (выпускных квалификационных) работах, включая непосредственно такие работы, о результатах итоговой и государственной итоговой аттестации; адрес регистрации и почтовый адрес; номера телефонов (мобильный, домашний, рабочий); адрес электронной почты; место жительства; серия, номер, документа удостоверяющего личность, документов об образовании и квалификации, дата их выдачи с указанием органа и/или организации, выдавших документ, или заменяющих документов; состояние здоровья, в том числе в части сведений об инвалидности, ограничениях возможностей здоровья и группе здоровья; личные фотографии; сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях; № приказа о зачислении; дата приказа о зачислении, СНИЛС; сведения о составе семьи: фамилии, имена, отчества родителей (законных представителей), место работы, занимаемая должность, контактные телефоны; сведения о воинской обязанности; сведения о миграционно-визовом учете.

До моего сведения доведена информация, что КГПОБУ «Камчатский сельскохозяйственный техникум» принимает необходимые и достаточные технические и организационные меры для защиты моих персональных данных от неправомерного или случайного доступа, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения, а также от иных неправомерных действий с ней со стороны третьих лиц.

Обработка персональных данных указанными способами может осуществляться как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами

Согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей.

Настоящее согласие действует с даты его подписания. Срок, в течение которого действует Согласие, составляет 5 (пять) лет с момента его предоставления. В случае если Субъект ПД становится обучающимся КГПОБУ «Камчатский сельскохозяйственный техникум» (получателем образовательных услуг) в течение указанного срока обработки его персональных данных, согласие продлевает свое действие на срок обучения Субъекта ПД и дополнительно 5 (пять) лет с момента окончания обучения (прекращения оказания образовательных услуг, прекращения образовательных отношений). Такой срок не ограничивает КГПОБУ «Камчатский сельскохозяйственный техникум» в вопросах организации архивного хранения документов, содержащих персональные данные, в электронной (цифровой) форме.

Согласие может быть отозвано моим письменным заявлением.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| ФИО | подпись | | | дата |

# 

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

Краевое государственное профессиональное образовательное бюджетное учреждение

**«КАМЧАТСКИЙ СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННЫЙ ТЕХНИКУМ»**

***(КГПОБУ «Камчатский сельскохозяйственный техникум»)***

**Согласие на обработку персональных данных**

**несовершеннолетнего**

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

(Ф.И.О родителя/ законного представителя, паспорт серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт)

в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных», выражаю свое согласие на обработку КГПОБУ «Камчатский сельскохозяйственный техникум» персональных данных абитуриента:

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

(Ф.И.О. абитуриента, паспорт серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший паспорт)

­­ Согласие даётся мною для целей оказания в электронном виде услуг в сфере образования, сбора информации о системе образования Камчатского края в статистических и иных исследовательских целях, направленных на повышение качества образования.

Настоящее согласие распространяется на персональные данные абитуриента:

фамилия; имя; отчество; дата, год, место рождения; пол; гражданство; образование, квалификация и их уровень; дата подачи документов; средний балл; форма обучения; финансирование; специальность/профессия; сведения об успеваемости, в том числе о результатах государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования, об оценке знаний, умений и навыков, о подготовленных промежуточных (курсовых) и итоговых контрольных (выпускных квалификационных) работах, включая непосредственно такие работы, о результатах итоговой и государственной итоговой аттестации; адрес регистрации и почтовый адрес; номера телефонов (мобильный, домашний, рабочий); адрес электронной почты; место жительства; серия, номер, документа удостоверяющего личность, документов об образовании и квалификации, дата их выдачи с указанием органа и/или организации, выдавших документ, или заменяющих документов; состояние здоровья, в том числе в части сведений об инвалидности, ограничениях возможностей здоровья и группе здоровья; личные фотографии; сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях; № приказа о зачислении; дата приказа о зачислении, СНИЛС; сведения о составе семьи: фамилии, имена, отчества родителей (законных представителей), место работы, занимаемая должность, контактные телефоны; сведения о воинской обязанности; сведения о миграционно-визовом учете.

До моего сведения доведена информация, что КГПОБУ «Камчатский сельскохозяйственный техникум» принимает необходимые и достаточные технические и организационные меры для защиты моих персональных данных от неправомерного или случайного доступа, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения, а также от иных неправомерных действий с ней со стороны третьих лиц.

Обработка персональных данных указанными способами может осуществляться как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами

Согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей.

Настоящее согласие действует с даты его подписания. Срок, в течение которого действует Согласие, составляет 5 (пять) лет с момента его предоставления. В случае если Субъект ПД становится обучающимся КГПОБУ «Камчатский сельскохозяйственный техникум» (получателем образовательных услуг) в течение указанного срока обработки его персональных данных, согласие продлевает свое действие на срок обучения Субъекта ПД и дополнительно 5 (пять) лет с момента окончания обучения (прекращения оказания образовательных услуг, прекращения образовательных отношений). Такой срок не ограничивает КГПОБУ «Камчатский сельскохозяйственный техникум» в вопросах организации архивного хранения документов, содержащих персональные данные, в электронной (цифровой) форме.

Согласие может быть отозвано моим письменным заявлением.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| ФИО | подпись | | | дата |