

**СОГЛАСИЕ
РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ
ДАННЫХ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**

Я, _____
(Ф.И.О)

Проживающий (ая) по адресу:

Паспорт №_____, выданный (кем и когда)

даю свое согласие на обработку в областное государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Шебекинский агротехнический ремесленный техникум» (далее ОГАПОУ «Шебекинский агротехнический ремесленный техникум») персональных данных обучающегося по образовательной программе среднего профессионального образования подготовки квалифицированных рабочих, служащих по профессии:

29.01.07 Портной

Ф.И.О. _____

к которым относятся:

- данные паспорта;
- данные медицинской справка формы 086-у;
- адрес проживания подопечного;
- документы об образовании; фотографии.

Я даю согласию на использование персональных данных своего подопечного в целях:

- обеспечения учебного процесса подопечного;
- медицинского обслуживания;
- ведения статистики, отчетности.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – Департаменту образования Белгородской области, Департаменту внутренней и кадровой политики области, Управлению образования г. Шебекино и Шебекинского района Белгородской области по официальному запросу, Медицинским учреждениям по официальному запросу, военкомату по официальному запросу, отделениям полиции по официальному запросу), обезличивание блокирование трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

ОГАПОУ «Шебекинский агротехнический ремесленный техникум» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что ОГАПОУ «Шебекинский агротехнический ремесленный техникум» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в ОГАПОУ «Шебекинский агротехнический ремесленный техникум».

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах моего подопечного.

Дата: _____ Подпись: _____ / _____
(расшифровка подписи)

