Утверждено приказом директора ГАПОУ КК ЛАТ

от 15 июня 2021 г. № 84

**Заявление-согласие**

 **(субъекта) на обработку персональных данных**

Я, \_\_*Иванов Иван Иванович*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО)*

«\_*01*\_»\_\_*января*\_\_\_\_\_\_ \_*2002*\_ года рождения, гражданство *гражданин Российской\_Федерации* паспорт серия \_\_\_\_*01 01*\_\_\_\_\_ №\_\_\_*111111*\_\_\_\_, выдан\_\_*Отделом УФМС России по Краснодарскому краю в Лабинском районе, 15.01.2016*\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(кем и когда выдан)*

Зарегистрированный(ая)по адресу:\_\_ *Краснодарский край, Лабинский район, г. Лабинск, ул. Ленина, 14*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

В соответствии со статьей 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие государственному автономному профессиональному образовательному учреждению Краснодарского края «Лабинский аграрный техникум» (далее - Оператор), расположенному по адресу 352500, Краснодарский край, г. Лабинск, ул. Селиверстова, 26 на обработку моих (далее - Субъект) персональных данных на следующих условиях:

1. Оператор осуществляет обработку персональных данных Субъекта, исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, регулирования отношений в области оказания образовательных и иных непосредственно связанных с ними услуг, отражения информации в кадровом делопроизводстве, в бухгалтерском учете, представления установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц.

2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку содержащихся, в заполненном заявлении, в соответствии с законодательством Российской Федерации в области профессионального образования и Правилами приема в государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Краснодарского края «Лабинский аграрный техникум»:

ФИО;

пол;

дата рождения;

место рождения;

гражданство;

ИНН;

СНИЛС (№ страхового пенсионного свидетельства);

номер и серия полиса ОМС;

номер личного дела;

номер зачетной книжки;

данные документа удостоверяющего личность (вид, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ);

реквизиты и содержание документов, подтверждающих отнесения к категории сирот, детей-сирот, лиц из числа сирот, детей-сирот; сведения и документы об инвалидности;

уровни образования;

дата окончания и наименование образовательной организации;

наименование, серия, номер, дата выдачи документа об образовании;

средний бал аттестата;

достижения (род и вид деятельности, уровень, результат и год участия);

адрес регистрации;

фактический адрес места жительства;

телефон;

группа обучающегося; отделение;

фотография;

дата и номер основание приказа (о зачислении, переводе, отчислении, выпуске, академическом отпуске, восстановлении, досрочном выпуске, смене ФИО; иные данные, связанные с учебным процессом, в т.ч. сведения о получении иных платных образовательных услуг);

оценки обучающегося;

серия, номер и дата выдачи диплома или свидетельства; квалификация и разряд по диплому;

дата и причина пропусков занятий, иные сведения и документы с которыми Субъект может ознакомиться, либо дополнительная информация, необходимая Оператору в связи с осуществлением своей деятельности.

3. Я даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку Оператором персональных данных Субъекта, то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), предоставление, использование (в том числе в рейтинге поступающих, размещенном на официальном сайте учебного заведения), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также, на передачу такой информации третьим лицам (в том числе в системе ФИС ГИА, ФИС ФРДО) в случаях, установленных законодательством РФ.

4. Разрешаю, использовать в соответствии с п.1 ст. 8. ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в качестве общедоступных, персональные данные Субъекта: фамилия, имя, отчество, дата рождения, фотография, специальность по получаемому образованию, номер группы с целью информационного обеспечения, оказания образовательных услуг, публичного поздравления с днем рождения, с юбилеем, вручения подарков, размещения на информационных стендах, на официальном сайте Оператора.

5. Обработка персональных данных, не включенных в общедоступные источники, для лиц, не зачисленных на обучение в соответствии с правилами приема прекращается по истечении одного года с момента окончания работы приемной комиссии в соответствующем учебном году. С момента зачисления статус лица с «поступающего» меняется на «обучающийся».

6. Для лиц, зачисленных на обучение, обработка персональных данных прекращается по истечении 75 лет с момента окончания срока обучения. После указанного срока данные удаляются (уничтожаются) из информационных систем Оператора.

7. Настоящее согласие действует в течение срока хранения личного дела Субъекта.

8. Я оставляю за собой право отозвать настоящее заявление-согласие в любой момент по письменному запросу. В случае отзыва настоящего заявления-согласия, Оператор имеет право продолжить обработку персональных данных Субъекта в течение срока хранения документов, установленных действующим законодательством РФ.

9. По письменному запросу я имею право на получение информации, касающейся обработки персональных данных Субъекта (в соответствии с п. 1 ст. 14 Федерального закона от 26.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»).

*«\_20\_»\_июня\_\_\_\_\_\_\_\_2020г. \_\_\_Иванов\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_И.И. Иванов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(подпись) ФИО*

Подтверждаю, что проинформирован, о том, что государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Краснодарского края «Лабинский аграрный техникум» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ.

*«\_20\_»\_июня\_\_\_\_\_\_\_\_2020г. \_\_\_Иванов\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_И.И. Иванов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(подпись) ФИО*