**Согласие на обработку персональных данных обучающегося**

1. Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество субъекта)

почтовый адрес субъекта персональных данных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

являясь законным представителем несовершеннолетнего субъекта персональных данных\*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего субъекта)

почтовый адрес несовершеннолетнего субъекта персональных данных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

и действующий от имени субъекта персональных данных на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя)

в соответствии со статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе **даю согласие** ГАПОУ ТО «Голышмановский агропедколледж», располагающемуся по адресу: Тюменская область, Голышмановский ГО, р.п. Голышманово, ул. Садовая, 1, на обработку (с использованием средств автоматизации или без использования таких средств) сведений, содержаниях мои персональные данные о:

- фамилии, имени, отчестве, поле, дате и месте рождения, адресе регистрации и жительства, контактном номере телефона, паспортных данных, социальных льготах, данных документов об опеке, составе семьи, должности и месте работы.

2. Вышеуказанные сведения о моих персональных данных предоставлены ГАПОУ ТО «Голышмановский агропедколледж» с целью использования при:

• заключении договора об обслуживании;

• планировании и организации учебного процесса.

3. Я даю согласие на передачу:

• всех указанных в п. 1 сведений о персональных данных Ответственному за организацию обработки ПДн в ГАПОУ ТО «Голышмановский агропедколледж», а также и архив для хранения;

•всех указанных в п.1 сведений о персональных данных по запросу вышестоящего руководителя, по письменному запросу иной организации;

•с целью соблюдения действующего законодательства РФ – Департаменту образования и науки Тюменской области, районным медицинским учреждениям, правоохранительным органам.

4. Я даю согласие на хранение в ГАПОУ ТО «Голышмановский агропедколледж» следующих копии документов, содержащих мои персональные данные: копии паспорта, копии документов, удостоверяющих права на социальные льготы, копии документов об опеке.

5. Я даю согласие на формирование общедоступных источников информации (телефонные справочники, списки дат рождения, сайт ГАПОУ ТО «Голышмановский агропедколледж»), содержащих мои персональные данные: ФИО.

6. Со всеми указанными в п. 1. сведениями о персональных данных могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование и уничтожение.

7. Данное согласие действует на весь период оказания услуг субъекту ГАПОУ ТО «Голышмановский агропедколледж».

8. Данное согласие может быть в любое время отозвано. Отзыв оформляется в письменном виде.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка подписи)