

**СОГЛАСИЕ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Субъект персональных данных \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(наименование документа)

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

Проживающего – адрес постоянной регистрации \_\_\_\_\_

адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

Информация для контактов (телефон, e-mail): \_\_\_\_\_

**принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе** Бюджетному профессиональному образовательному учреждению Орловской области «Орловский областной колледж культуры и искусств», расположенному по адресу: г. Орел, ул. Матросова, д. 3,

**Со следующей целью обработки персональных данных:** в целях обеспечения прав и свобод человека и гражданина, обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, содействия в обучении, трудоустройстве, обеспечения личной безопасности; контроля, количества и качества выполняемой работы; предоставления гарантий и льгот, предусмотренных нормативными правовыми актами, совершения действий, предусмотренных п.3. ч.1. ст.3 Федерального закона от 27.07.2006г. №152 ФЗ «О персональных данных», содержащихся в настоящем согласии.

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных:**

Анкетные данные, сведения о семье, данные об образовании: фамилия, имя, отчество, сведения, характеризующие физиологические особенности человека (фотография), год, месяц, дата и место рождения, пол, гражданство, национальная принадлежность, адрес (место жительства или место пребывания), абонентский (телефонный) номер, электронный адрес, семейное положение и членах семьи, социальное положение, категория семьи для оказания материальной и иной помощи, сбор отчетности по социальному статусу субъекта, сведения о социально незащищенных субъекта; документы, подтверждающие право на льготы, гарантии и компенсации, предусмотренные законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, и т. п.). Форма получения образования, сведения об успеваемости и внеучебной занятости (посещаемость занятий, оценки), участие в ЕГЭ, информация о выпускниках, их итоговой аттестации и трудоустройстве, отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях наличии специальных знаний, данные о трудовой деятельности, трудовом стаже, квалификации, профессии, паспортные данные, данные в документах воинского учета, ИНН, СНИЛС, сведения о банковском счете; творческие достижения обучающегося; сведения об обстоятельствах, дающих основания на предоставление субъекту предусмотренных законом гарантий, льгот и компенсаций, данные о состоянии здоровья и др.

**Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных:**

обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной обработки персональных данных – сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение, использование), в том числе передача: внутреннее, внешнее, рассылка сведений об успеваемости и посещаемости родителям (законных представителям) субъекта персональных данных; автоматизированную и неавтоматизированную (ручную) обработку, в электронном и бумажном виде; обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 года № 152-ФЗ, а также на передачу такой информации третьим лицам в порядке, предусмотренном законодательством.

Срок действия данного согласия устанавливается на период обучения субъекта персональных данных в данном образовательном учреждении и на период хранения личного дела обучающегося в учреждении.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами образовательного учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласен на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления письменного отзыва. Согласен, что колледж обязан прекратить обработку персональных данных и хранить их в архиве колледжа, установленный срок.

Обязуюсь предоставить информацию об изменении персональных данных в течение месяца со дня получения документов об этих изменениях.

Подпись  
субъекта персональных данных \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ Ф.И.О. полностью

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г