**Согласие на обработку персональных данных**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Я,
 |  |
|  | (Фамилия, имя, отчество Обучающегося) |
| паспорт: серия |  | номер |  | когда выдан |  |
| кем выдан |  |
|  |
| зарегистрирован по адресу: |  |
|  |
| проживающий по адресу: |  |
|  |
| принимаю решение о предоставлении моих персональных данных Оператору – государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Профессиональное училище №47» (ГБПОУ»ПУ№47»), расположенного по адресу:404621,Волгоградская область, г.Ленинск, ул. Чернышевского,7 с целью ведения кадровой работы, осуществления образовательной деятельности по образовательным программам, заключения договоров. |
| 1. В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», действуя по своей воле и в своих интересах, даю согласие на обработку моих персональных данных:
 |
| * фамилия, имя, отчество;
* год, месяц и дата рождения;
* номер и серия паспорта, кем и когда выдан паспорт, адрес регистрации по месту жительства;
* фотография;
* сведения о знании иностранного языка;
* сведения о воинской обязанности и воинской службе;
* сведения о стипендии и иных социальных выплатах;
* сведения о наличии социальных льгот;
* сведения о состоянии здоровья, относящиеся к вопросу о возможности получения образовательных льгот;
* данные выданных ГБПОУ»ПУ№47» документов об образовании, академических справок или их дубликатов;
* сведения о форме, периоде обучения в ГБПОУ»ПУ№47» и профессии;
* сведения об успеваемости;
* номер учебной группы.
* абонентские номера контактных телефонов
 |
| 1. Даю согласие на совершение следующих операций с моими персональными данными:
 |
| * сбор;
* запись;
* систематизация;
* накопление;
* хранение;
* использование;
* уточнение (обновление, изменение);
* извлечение;
* обезличивание;
* блокирование;
* удаление;
* уничтожение.
 |
| 1. Даю свое согласие на передачу моих персональных данных
 |
| * в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования;
* в Пенсионные фонды;
* в отделы социального страхования;
* в управление Федеральной налоговой службы по Волгоградской области;
* в банк, с целью исполнения определенных сторонами условий договора по зарплатному проекту;
* в иные организации по их запросу в рамках действующего законодательства РФ.
 |
|  |
|  |
| 1. Даю свое согласие на использование смешанного способа обработки моих персональных данных (автоматизированная и неавтоматизированная обработка).
2. Я предупрежден(а), что мои персональные данные могут быть переданы без моего согласия в правоохранительные органы по их запросу в соответствии с п. 2 ст. 6 и ст.22 Федерального закона от 17.01.1992 г. № 2202-1 «О прокуратуре Российской Федерации», п. 4 ч. 1 ст. 13 Федерального закона от 17.02.2011 г. № 3-ФЗ «О полиции», ч. 2 и 3 ст. 7 Федерального закона от 28.12.2010 г. № 403-ФЗ «О Следственном комитете Российской Федерации», п. «м» ч. 1 ст. 13 Федерального закона от 03.04.1995 г. № 40-ФЗ «О федеральной службе безопасности».
3. Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие посредством составления письменного документа, который может быть направлен Оператору почтовым отправлением с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителем Оператора.
4. Настоящее согласие действует до его отзыва.
5. Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с перечнем операций с моими персональными данными, а также правилами обработки персональных данных Оператором, осуществляемой как с использованием средств автоматизации (автоматизированная обработка) так и без использования средств автоматизации (неавтоматизированная обработка).
 |
|  |
| « |  | » |  | 201 |  | г. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | (личная подпись) |  | (Фамилия И.О.) |