

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

Я, _____
проживающий (ая) по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____ выдан _____

(дата выдачи, наименование органа, выдавшего паспорт)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» и в соответствии с Основами законодательства Российской Федерации своей волей, действуя в интересах несовершеннолетнего:

_____ ,
выражаю областному автономному профессиональному образовательному учреждению «Валдайский аграрный техникум» (далее – Оператор) согласие на автоматизированную и неавтоматизированную обработку следующих персональных данных несовершеннолетнего: **фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол, гражданство, место жительства, адрес регистрации, реквизиты документов, удостоверяющих личность, реквизиты полиса ОМС, данные СНИЛС, сведения об образовании, сведения о месте работы, занимаемой должности, сведения о воинском учете, сведения о состоянии здоровья, сведения об успеваемости, сведения о родителях, о семейном положении и составе семьи, сведения о увлечениях, интересах, достижениях, наличии наград, личная фотография, номер группы, номер комнаты в студенческом общежитии, контактные телефоны и электронная почта, банковский счет для перечисления стипендии или иных гарантированных социальных выплат, компенсаций**, а также моих персональных данных: **фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол, гражданство, место жительства, адрес регистрации, реквизиты документов, удостоверяющих личность, контактные телефоны и электронная почта**, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

Обработка моих персональных данных и данных несовершеннолетнего Оператором осуществляется в целях оказания образовательных услуг, оказания услуг временного проживания в студенческом общежитии, оказания медицинских услуг, в целях организации научно-исследовательской и инновационной деятельности, содействия и анализа дальнейшего трудоустройства, удовлетворения потребностей личности в интеллектуальном, культурном, нравственном и спортивном развитии, популяризации лучших студентов техникума, внесших наибольший вклад в развитие техникума и повышения эффективности учебного процесса, перечисления стипендии или гарантированных социальных выплат, компенсаций на расчетный счет (банковскую карту), а так же обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

Я предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия с моими персональными данными и данными несовершеннолетнего: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, уничтожение, передачу персональных данных в сторонние организации (третьим лицам) при условии соблюдения их конфиденциальности.

Даю согласие считать общедоступными следующие персональные данные несовершеннолетнего в любых сочетаниях между собой: фамилия, имя, отчество, сведения об образовании, сведений об успеваемости, сведения об увлечениях, интересах, достижениях, наличии наград, личная фотография, номер группы, номер комнаты в студенческом общежитии, контактные телефоны и электронная почта. Предоставляю Оператору право осуществлять с общедоступными персональными данными несовершеннолетнего все вышеуказанные способы обработки, действия (операции), а также передачу неопределенному кругу лиц путем размещения в общедоступных источниках.

Согласие вступает в силу со дня подписания и действует до истечения пяти лет после окончания срока обучения. Срок хранения моих персональных данных и данных несовершеннолетнего в архиве регламентируется законодательством об архивном деле в Российской Федерации (не более 75 лет).

Мне разъяснено, что согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления, если это не противоречит законодательству РФ.

Родитель / законный
представитель несовершеннолетнего

(подпись)

(расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20__ г.

Несовершеннолетний

(подпись)

(расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20__ г.