Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество представителя несовершеннолетнег*о)*

документ, удостоверяющий личность серия \_\_\_\_\_\_\_\_ №

 (вид документа)

выдан

(дата выдачи/ орган, выдавший паспорт)

проживающий (ая): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», выражаю федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Приволжский государственный университет путей сообщения», зарегистрированному по адресу: 443066, Самарская обл., г. Самара, ул. Свободы, д. 2В (далее – Оператор), согласие на обработку персональных данных моего сына (моей дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с использованием автоматизированной и неавтоматизированной обработки (действия, операции с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение (в том числе хранение копий моих документов в личном деле), уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, в том числе передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение) университетом и его представителями персональных данных переданных при поступлении в Казанский техникум железнодорожного транспорта – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский государственный университет путей сообщения», в частности, следующих персональных данных моего сына (дочери): Фамилия, Имя, Отчество; дата и место рождения; пол; гражданство; знание иностранных языков; сведения об образовании (наименование учебного заведения, год окончания, документ об образовании, квалификация, специальность), профессии; реквизиты документов, удостоверяющих личность: паспорт (номер, дата выдачи, кем выдан), адрес места жительства (по паспорту, фактический), дата регистрации по месту жительства; СНИЛС; ИНН; сведения о социальных льготах; дополнительные сведения, представленные по собственному желанию (увлечениях, интересах, достижениях, наличии наград); личные фотографии; сведения о состоянии здоровья; сведения о семейном положении и составе семьи; контактные номера телефонов (домашний, сотовый); электронная почта.

Обработка моих персональных данных Оператором осуществляется в целях оказания образовательных услуг, оказания услуг временного проживания в студенческом общежитии, оказания медицинских услуг в здравпункте колледжа, в целях организации научно-исследовательской и инновационной деятельности, содействия и анализа дальнейшего моего 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, а так же обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

Я предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия с персональными данными: 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 моего сына (дочери) в любых сочетаниях между собой: Фамилия, Имя, Отчество, сведения об образовании, сведения об успеваемости, сведения о увлечениях, интересах, достижениях, наличиях наград, личная фотография, номер группы, номер комнаты в студенческом общежитии, контактные телефоны и электронная почта. Предоставляю Оператору право осуществлять с персональными данными 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 персональных данных в архиве техникума 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.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)