

**Заявление
о согласии на обработку персональных данных**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

паспорт: серия _____ № _____

выдан _____
(кем и когда)

проживающий (ая) по адресу _____

даю согласие ОГБПОУ «Шарьинский педагогический колледж Костромской области», Костромская область, г. Шарья, ул. имени хирурга Крылова В.М., д.5, на обработку своих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», постановлением Правительства РФ от 21.03.12 №211 «Об утверждении перечня мер, направленных на обеспечение выполнения обязанностей, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных» и принятыми в соответствии с ним нормативными правовыми актами, операторами, являющимися государственными или муниципальными органами» с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств с целью содействия в осуществлении учебной, трудовой деятельности, обеспечения личной безопасности, учета результатов исполнения договорных обязательств, а также наиболее полного исполнения колледжем обязательств и компетенций в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Уставом областного государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Шарьинский педагогический колледж Костромской области», другими нормативно-правовыми актами в сфере образования.

В соответствии с данным согласием мною может быть предоставлена для обработки следующая информация: фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, данные документа, удостоверяющего личность, индивидуальный номер налогоплательщика, номер страхового свидетельства, номер полиса медицинского страхования, номер телефона, адрес регистрации, адрес фактического места жительства, семейное положение, номера документов об образовании и даты окончания учебных заведений, сведения о составе семьи, о воинском учете, о заработной плате и прочих начислениях, о наградах, о знании иностранных языков, о состоянии здоровья, об образовании, об успеваемости, об опекунстве (попечительстве), о рождении детей и иждивенцев, о смерти субъекта или его родственников, о наличии жилплощади, а также личная фотография.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, предоставление, обезличивание, блокирование, уничтожение. Обработка может осуществляться как с использованием, так и без использования средств автоматизации, а также в электронном виде.

Разрешаю использовать в качестве общедоступных персональных данных мои фамилию, имя, отчество, номера документов об образовании и даты их выдачи, оценок текущей, промежуточной и итоговой аттестации в целях, указанных в настоящем согласии.

Согласие на обработку персональных данных, может быть отозвано по письменному заявлению на имя директора ОГБПОУ «Шарьинский педагогический колледж Костромской области» с указанием причин отзыва. При подаче заявления необходимо предъявить основной документ, удостоверяющий личность.

Согласие действует в течение срока обучения и 75 лет после отчисления.

С Положением об обработке персональных данных абитуриентов, студентов, слушателей и выпускников ОГБПОУ «Шарьинский педагогический колледж Костромской области» ознакомлен:

_____ « ____ » _____ 20__ г.
(Ф.И.О.) (подпись)