**Согласие студента (абитуриента) на обработку персональных данных**

|  |
| --- |
| **Я,**  |
| (Фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных) |
| **проживающий по адресу:** |
| (Указывается адрес) |
|  |
|  |
| (Номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе) |
| **Заполняется в случае, если студенту (абитуриенту) меньше 18 лет** |
| **Я,**  |
| (Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) субъекта персональных данных) |
| **проживающий по адресу:** |
| (Указывается адрес) |
|  |
| (Номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе) |
| **на основании**  |
| (Указываются реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя) |
| **представляющий интересы** |
| (ФИО субъекта персональных данных) |
| **принимаю решение о предоставлении персональных данных Оператору –** |
| государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Волгоградский индустриальный техникум» |
| (Наименование Оператора, получающего согласие субъекта персональных данных)  |
| 400112, г. Волгоград, ул. Арсеньева, 8 |
| (Адрес Оператора)**с целью** оказания образовательных услуг |
| (Указывается цель обработки персональных данных)**даю согласие на обработку следующих персональных данных:** фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес (регистрации и фактического проживания), номер телефона, семейное и социальное положение, сведения о форме обучения, уровне образования, среднем балле документа об образовании, наградах (поощрениях) |
| **и биометрические персональные данные:** фотография 3×4, снилс, мед.полис |
| (Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных)**Даю своё согласие на совершение следующих действий с моими персональными данными:** |
| сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных |
| **Даю (не даю) (***ненужное зачеркнуть***) согласие Оператору для использования, ознакомления неограниченного круга лиц, в том числе обнародование персональных данных в средствах массовой информации, размещение в информационно-телекоммуникационных сетях или предоставления доступа к персональным данным каким-либо иным способом, и считать общедоступными следующие персональные данные:** |
| фамилия, имя, отчество; сведения о форме обучения,  |
| (Перечень персональных данных, на доступ неограниченного круга лиц к которым дается согласие субъекта персональных данных) |
| **Даю согласие на использование следующих способов обработки персональных данных:** |
| **- смешанная обработка** |
| **Срок, в течение которого действует согласие:** на время работы приёмной комиссии  |
| (Указывается конкретный срок) |
| **Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора почтовым отправлением с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю оператора.**  |
| (Способ отзыва согласия) |

**Подпись субъекта персональных данных**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Студент (абитуриент) |  |  |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |  | Дата |
| Родитель (законный представитель) |  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |  | Дата |