

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Я, \_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество)

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи: \_\_\_\_\_

кем выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_,

зарегистрированный по адресу (по паспорту): \_\_\_\_\_

именуемый в дальнейшем – Субъект, даю согласие краевому государственному автономному профессиональному образовательному учреждению «Хабаровский технологический колледж», место нахождения: 680000, город Хабаровск, ул. Московская д.6 (далее – КГА ПОУ ХТК), на обработку моих персональных данных, указанных в пункте 2 настоящего Согласия (далее – Данные), на нижеследующих условиях:

1. КГА ПОУ ХТК осуществляет сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение Данных (общее описание вышеуказанных способов обработки Данных приведено в Федеральном законе от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»), а также передачу Данных в:

- Министерство образования и науки Хабаровского края в целях предоставления отчетов по запросам;
- Федеральную информационную систему обеспечения проведения государственной итоговой аттестации и приема в целях проверки подлинности представленных Субъектом Данных и обеспечения его участия в конкурсе;
- Федеральную информационную систему «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении» в целях учета выданных документов об образовании и (или) о квалификации, документов об обучении;
- Федеральную государственную информационную систему «Федеральный реестр инвалидов» в целях учета выданных документов об инвалидности и обеспечения условий для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья;
- Сегмент среднего профессионального образования единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам в целях обеспечения условий для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья;
- В органы социального обеспечения и мер социальной поддержки, в том числе обеспечения в соответствии с правовыми актами Хабаровского края;
- Пенсионный фонд Российской Федерации в целях страхования;
- Учреждения здравоохранения в целях диспансеризации и вакцинации;
- Банк ВТБ (ПАО) в целях изготовления банковских карт для стипендиальных перечислений, других видов выплат.
- Публичное акционерное общество «Сбербанк» в целях изготовления банковских карт для стипендиальных перечислений, других видов выплат;

2. Перечень данных, согласие на обработку которых дается Субъектом:

Обязательные сведения:

- фамилия, имя, отчество (при наличии) Субъекта;
- гражданство Субъекта;
- пол Субъекта;
- дата рождения Субъекта;
- данные документа, удостоверяющего личность Субъекта (наименование, серия и номер документа, кем и когда выдан, код подразделения);
- наименование образовательной организации;
- дата зачисления в КГА ПОУ ХТК;
- предполагаемая дата окончания обучения в КГА ПОУ ХТК;
- дата отчисления из КГА ПОУ ХТК;
- дата восстановления в КГА ПОУ ХТК;
- текущий статус Субъекта (обучается, отчислен);
- форма обучения в КГА ПОУ ХТК;
- адрес регистрации, фактического проживания Субъекта;
- наименование специальности, направления подготовки;
- серия, номер, дата выдачи документа об образовании и (или) о квалификации (об обучении);

– серия, номер, дата выдачи документов, подтверждающих особые права Субъекта при поступлении в КГА ПОУ ХТК.

Дополнительные сведения (предоставляются при их наличии):

- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) Субъекта;
- индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН);
- данные полиса обязательного медицинского страхования Обучающегося;
- наименование учебного подразделения КГА ПОУ ХТК (если применимо);
- адрес электронной почты Субъекта;
- контактный телефон Субъекта;
- фото Субъекта;
- сведения об успеваемости, дисциплинарных взысканиях Субъекта;
- использование фото, видеоматериалов для публикации информации в сети Internet: на официальном сайте khtk27.ru, в социальных сетях Инстаграм, Фейсбук, ВКонтакте КГА ПОУ ХТК в целях продвижения среднего профессионального обучения и моих достижений.
- размещение на стендах КГА ПОУ ХТК, в целях освещения моих достижений в КГА ПОУ ХТК.

3. Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его Данных.

4. Мне разъяснен порядок хранения моих персональных данных: в личных делах, на бумажных и электронных носителях, хранящихся в КГА ПОУ ХТК, в сети Internet, на стендах КГА ПОУ ХТК, в базах данных для последовательной программной обработки КГА ПОУ ХТК.

5. Срок действия настоящего согласия: действует на период обучения, срока действия договора об оказании образовательных услуг (на бюджетной и платной основе) и до истечения пяти лет после окончания срока обучения, а в случае внесения моих персональных данных на доску (или книгу) почёта - бессрочно. Срок хранения моих персональных данных в архиве КГА ПОУ ХТК регламентируется законодательством об архивном деле в Российской Федерации (не более 75 лет).

6. Срок размещения информации в сети Internet (фото, видеоматериалы) действует до достижения целей обработки фото и видеоматериалов или в течение срока хранения информации.

7. Иные персональные данные: телефон, результаты психологического тестирования носят конфиденциальный характер и распространению в общедоступных источниках не подлежат.

8. Данное Согласие может быть отозвано Субъектом путем письменного обращения к КГА ПОУ ХТК

9. В случае отзыва Субъектом персональных данных согласия на обработку персональных данных КГА ПОУ ХТК вправе продолжить обработку персональных данных без согласия Субъекта персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

---

(дата)

---

(подпись)

---

(Фамилия И.О.)

Директору КГА ПОУ ХТК  
Л.В. Меняковой  
от ФИО обучающегося:

Тел.: \_\_\_\_\_

### Заявление о согласии на обучение с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

Паспорт № \_\_\_\_\_ выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_

Зарегистрирован (а) по адресу: \_\_\_\_\_

на изучение части образовательной программы по специальности с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий согласен (а).

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись обучающегося)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О обучающегося)

С решением сына/дочери/подопечного согласен(а). (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О родителя (законного представителя))

Директору КГА ПОУ ХТК  
Л.В. Меняковой  
от ФИО обучающегося:

Тел.: \_\_\_\_\_

### Заявление о согласии на обработку персональных данных в информационной системе «Дневник.ру»

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

Паспорт № \_\_\_\_\_ выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_

Зарегистрирован (а) по адресу: \_\_\_\_\_

даю согласие оператору: КГА ПОУ ХТК, расположенное по адресу г. Хабаровск, ул. Московская, д.б, на обработку с использованием средства автоматизации - информационной системы «Дневник.ру», а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу, уничтожение следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, пол Законного представителя Обучающегося, фамилия, имя, отчество, дату рождения, пол Обучающегося, данные об успеваемости (оценки и посещаемость), домашних заданиях, расписании Обучающегося.

**Цель обработки:** предоставление Обучающемуся и/или его Законным представителям информации о текущей успеваемости Обучающегося в образовательных учреждениях профессионального образования в электронном формате.

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на весь период обучения Обучающегося в указанном КГА ПОУ ХТК до момента выпуска, исключения, перевода в другое ОУ.

Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес КГА ПОУ ХТК по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю КГА ПОУ ХТК.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись обучающегося)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О обучающегося)

С решением сына/дочери/подопечного согласен(а). (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О родителя (законного представителя))