

*«Приложение № 2
к Правилам приема граждан в КГА
ПОУ ХТК по основным
программам профессионального
обучения инвалидов и лиц с
ограниченными возможностями
здоровья за счет бюджетных
ассигнований краевого бюджета»*

форма № 1

СОГЛАСИЕ

совершеннолетнего поступающего
по программам профессионального обучения
на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

паспорт: серия _____ № _____, дата
выдачи: _____

кем выдан: _____

код подразделения _____,

зарегистрированный по адресу (по паспорту): _____

именуемый в дальнейшем – Субъект, даю согласие

(наименование профессиональной образовательной организации полное и аббревиатура)
на обработку моих персональных данных, указанных в пункте 2 настоящего
Согласия (далее – Данные), на нижеследующих условиях:

1. Профессиональная образовательная организация _____
(далее – ПОО), руководитель _____
(фамилия, имя, отчество)

расположенная по адресу _____
осуществляет сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (об-
новление, изменение), использование, распространение (в том числе пере-
дачу), 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 Дан-
ных в:

– министерство образования и науки Хабаровского края в целях предо-
ставления отчетов по запросам;

– 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) 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 (указывается при необходимости);

– органы социального обеспечения и мер социальной поддержки, в том числе обеспечения в соответствии с правовыми актами Хабаровского края;

– фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации в целях страхования;

– медицинские организации в целях диспансеризации и вакцинации;

– кредитную организацию _____

(наименование)

в целях изготовления банковских карт для раз личных 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 ПОО;

– предполагаемая дата окончания обучения в ПОО;

– дата отчисления из ПОО;

– дата восстановления в ПОО;

– текущий статус Субъекта (обучается, отчислен);

– форма обучения в ПОО;

– адрес регистрации, фактического проживания Субъекта;

– наименование профессии, направления подготовки;

– серия, номер, дата выдачи документа об образовании;

– серия, номер, дата выдачи документов, подтверждающих особые права Субъекта при обучении в ПОО.

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

4. Мне разъяснен порядок хранения моих персональных данных: в личных делах, на бумажных и электронных носителях, хранящихся в ПОО, в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", на стендах ПОО, в базах данных для последовательной программной обработки ПОО.

5. Срок действия настоящего согласия: действует на период обучения и до истечения пяти лет после окончания срока обучения, а в случае внесения моих персональных данных на доску (или книгу) почета – бессрочно.

6. Срок хранения моих персональных данных в архиве ПОО регламентируется законодательством об архивном деле в Российской Федерации.

7. Срок размещения информации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (фото, видеоматериалы) действует до достижения целей обработки фото и видеоматериалов или в течение срока хранения информации.

8. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

9. В случае отзыва Субъектом персональных данных согласия на обработку персональных данных ПОО 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".

_____ / _____
(подпись) (Фамилия И.О.) (дата)