**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО НА ОБРАБОТКУ ИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

г. Дивногорск «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

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

 (фамилии, имя, отчество родителя или иного законного представителя)

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (сери, номер) (дата выдачи)

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

(кем выдан)

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

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

(в случае опекунства (попечительства) указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека (попечительство))

являясь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилии, имя, отчество несовершеннолетнего)

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (серия, номер) (дата выдачи)

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

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

(кем выдан)

Даю согласие краевому государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению «Дивногорский техникум лесных технологий» (далее – Учреждение) в лице директора образовательного учреждения, находящемуся по адресу: Красноярский край, г. Дивногорск, ул. Заводская, 1/1,пом. 1, на обработку моих персональных данных, а также персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка.

В отношении ребенка:

- фамилия, имя, отчество (прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина их изменения);

- дата и место рождения;

- гражданство;

- родной язык;

- пол;

- серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, его выдавшего, дата выдачи, код подразделения;

- реквизиты свидетельства о рождении;

- реквизиты полиса обязательного медицинского страхования;

- адрес (фактического проживания и регистрации);

- информация о состоянии здоровья, информация о физических данных, биографические данные;

- информация об особенностях развития;

- реквизиты документа об образовании, уровень образования;

- фотографии и видеоданные;

- сведения о воинском учете и реквизиты документов воинского учета;

- номера телефона, адрес электронной почты;

- семейное и социальное положение;

- сведения о социальных льготах, дляназначении и получении стипендий и других выплат.

В отношении меня:

- фамилия, имя, отчество;

- дата рождения;

- номера телефона, адрес электронной почты;

- сведения о доходах (прожиточный минимум и т.д.);

- информация об особенностях семьи;

- серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, его выдавшего, дата выдачи, код подразделения;

- адрес (фактического проживания и регистрации);

- место работы и должность.

Я даю согласие на совершение следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, уничтожение персональных данных, а также право на передачу такой информации третьим лицам и на осуществление иных действий с персональными данными, предусмотренными законодательством Российской Федерации.

Я даю согласие на опубликование в общедоступных источниках в целях обеспечения процесса организационно-учебной, научной, производственной деятельности и оперативности доведения сведений, связанных с поступлением и обучением в Учреждении в общедоступных источниках (сайт образовательного учреждения, справочниках, досках объявлений, приказах, распоряжениях, других документах) следующих персональных данных моего ребенка:

- фамилия, имя, отчество;

- дата рождения;

- наименование Учреждения, номер учебной группы;

- форма обучения, специальность, образовательная программа;

- номер студенческого билета (зачетной книжки);

- номера телефона, адрес электронной почты;

- сведения о результатах текущей успеваемости и посещаемости учебных занятий, промежуточной аттестации, предоставлении академического отпуска, отпуска по беременности и родам, переводе, мерах дисциплинарного взыскания;

- рейтинговые данные;

- сведения о результатах в области науки, творчества, физической культуры и спорта;

- фото и видео данные;

- сведения об участии в конкурсах, соревнованиях, фестивалях, конференциях, форумах и т.п.

Я даю согласие на передачу третьим лицам сведений о документе об образовании ребенка, выданным Учреждением, факте обучения, периоде обучения, результатах обучения, направление подготовки, специальности (в целях проверки сведений об обучении, образовании).

Согласие на обработку персональных данных действительно в течение проведения приемной кампании, а в случае приема на обучение в Учреждение – бессрочно.

Я уведомлен(а) о своем праве отозвать согласие путем подачи письменного заявления.

Подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152- ФЗ «О персональных данных», с моими правами и обязанностями в области защиты персональных данных, в том числе с возможными юридическими последствиями в случае моего отказа от согласия на обработку персональных данных.

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

(дата, подпись, расшифровка подписи)

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО НА ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ЕГО ИНТЕРЕСОВ В ИНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ**

г. Дивногорск «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

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

 (фамилии, имя, отчество родителя или иного законного представителя)

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (сери, номер) (дата выдачи)

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

(кем выдан) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(в случае опекунства (попечительства) указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека (попечительство))

являясь законным представителем несовершеннолетнего

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

 (фамилии, имя, отчество несовершеннолетнего)

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (сери, номер) (дата выдачи)

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

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

(кем выдан)

Даю согласие краевому государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению «Дивногорский техникум лесных технологий» в лице директора, находящемуся по адресу: Красноярский край, г. Дивногорск, ул. Заводская, 1/1, пом. 1, без моего присутствия представлять интересы моего несовершеннолетнего ребенка в следственных органах, органах полиции, органах здравоохранения, а также судах общей юрисдикции. Согласен(а) на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных».

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

(дата, подпись, расшифровка подписи)

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА УЧАСТИЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО В СОРЕВНОВАНИЯХ, МЕРОПРИЯТИЯХ**

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

 (Ф.И.О. законного представителя полностью)

законный представитель (родитель, усыновитель, удочеритель, опекун, попечитель), несовершеннолетнего ребенка (подопечного) (нужное подчеркнуть)

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

 (ФИО несовершеннолетнего студента полностью)

(далее – «Ребенок»), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, на основании свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_, выданного «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, добровольно соглашаюсь на участие моего Ребёнка в соревнованиях/ мероприятиях, проводимых в период его обучения с 01.09.2020 года по 30.06.2024 года.

1. Я осознаю, что участие Ребёнка в программе соревнований/мероприятий, при наличии у него противопоказаний врачей, может привести к негативным последствиям для его здоровья и жизни.

2. Я подтверждаю, что Ребёнок имеет необходимый допуск врачей для участия в программе соревнований/мероприятий и не имеет противопоказаний к занятиям спортом и самостоятельно несу ответственность за его жизнь и здоровье.

3. Я принимаю всю ответственность за травму, полученную Ребёнком по ходу соревнований/мероприятий не по вине организаторов (включая, но, не ограничиваясь случаями причинения травмы вследствие несоблюдения предъявляемых требований к участникам соревнований/мероприятий и неосторожного поведения участника во время соревнований/мероприятий), и не имею права требовать какой-либо компенсации за нанесение вреда от организаторов соревнований/мероприятий.

4. Если во время Соревнований с Ребёнком произойдет несчастный случай, прошу сообщить об этом мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указывается номер мобильного телефона)

5. Я обязуюсь, что я и Ребёнок будем следовать всем требованиям организаторов соревнований/мероприятий, связанным с вопросами безопасности и условиями допуска к соревнований/мероприятий.

6. Я самостоятельно несу ответственность за личное имущество и имущество Ребёнка, оставленное на месте проведения соревнований/мероприятий, и в случае его утери не имею право требовать компенсации от организаторов соревнований/мероприятий

7. В случае необходимости я готов(а) воспользоваться медицинской помощью, предоставленной организаторами соревнований/мероприятий.

8. Я подтверждаю, что я и Ребёнок с Положением о проведении соревнований/мероприятий ознакомлены.

9. Я согласен(а) с тем, что выступление моего Ребёнка и интервью с ним и/или со мной может быть записано и показано в средствах массовой информации, а также записано и показано в целях рекламы без ограничений по времени и формату; я отказываюсь от компенсации в отношении этих материалов.

10. Я подтверждаю, что решение об участии Ребёнка принято мной осознанно без какого-либо принуждения, в состоянии полной дееспособности, с учетом потенциальной опасности данного вида спорта.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (ФИО законного представителя)

**СОГЛАСИЕ НА ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ**

Директору КГБ ПОУ «Дивногорский техникум

 лесных технологий» Павлову Ю.М.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО

Заявление

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

 (фамилия, имя, отчество обучающегося) (дата рождения)

Даю согласие на  психолого- педагогическое и социально-педагогическое сопровождение на весь период обучения в образовательном учреждении. Психолого-педагогическое сопровождение включает в себя такие направления, как: диагностика (познавательные процессы, эмоционально-волевая сфера, социальная адаптация, уровень мотивации, уровень самооценки, склонность к отклоняющемуся поведению); консультирование обучающихся и родителей (законных представителей); коррекция и развитие ((по результатам диагностик (по необходимости); просвещение и профилактика (правонарушений, суицидального поведения, вредных привычек: курения, употребления спиртосодержащей продукции, наркопотребления, употребления ПАВ, солей) в рамках прохождения обучения в техникуме и в интересах обучающегося техникума.

 Психолог, социальной педагог обязуются:

- предоставлять информацию о результатах психологического и социально-педагогического обследования обучающегося при обращении родителей (опекунов);

- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с обучающимся и его родителями (опекунами).

***Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:***

Если обучающийся сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам

Если обучающийся сообщит о жестоком обращении с ним или другими.

Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

***О таких ситуациях Вы будете информированы***

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись обучающегося / расшифровка

**СОГЛАСИЕ НА ПРИВЛЕЧЕНИЕ К ОБЩЕСТВЕННОМУ ТРУДУ**

Директору КГБ ПОУ «Дивногорский техникум

 лесных технологий» Павлову Ю.М.

от (родитель, усыновитель, удочеритель,

 опекун, попечитель)

(нужное подчеркнуть)

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

ФИО

несовершеннолетнего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО

или

от студента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО

 Даю согласие на привлечение к общественно-полезному труду, в том числе:

1. участие в труде по самообслуживанию (дежурство в общежитии);
2. участие в общественно-полезном труде (Уборка территории техникума, трудовые экологические десанты, посадка и уход за растениями)

в целях формирования трудовых навыков, воспитания сознательного отношения к труду и экологического воспитания на основании «Закона об образовании» ст.34 п.4 «Основные права обучающихся и меры их социальной поддержки и стимулирования».

Согласие вступает в силу со дня подписания и действует в течение всего периода обучения в КГБ ПОУ «Дивногорский техникум лесных технологий».

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)