**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)