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

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

(ф.и.о.)

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

(адрес студента)

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

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

(№ основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

даю согласие на обработку следующих сведений, составляющих мои персональные данные:

|  |  |
| --- | --- |
| * *Фамилия, имя, отчество*
* *Год, месяц, дата рождения, место рождения*
* *Гражданство*
* *Вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи*
* *Данные о семейном положении, состав семьи*
* *Данные о месте жительства, почтовый адрес, телефон студента*
* *Данные, содержащиесяв личном деле*
* *Данные, содержащиеся в страховом свидетельстве, свидетельстве о постановке на налоговый учет*
* *Данные, содержащиеся в документах воинского учета (при их наличии)*
 | * *Данные об образовании, наличии специальных знаний или подготовке*
* *Расчетный счет (добровольно)*
* *Документы о результатах региональных олимпиад*
* *Сведения о стипендии и иных доходах*
* *Сведения об успеваемости и посещаемости*
* *Сведения, содержащиеся в договоре об образовательных услугах*
* *Сведения, содержащиеся в приказах о зачислении в техникум, приказах о поощрениях и взысканиях и прочие*
* *фото-, видеоматериалов с моим участием и членов моей семьи*
 |

необходимых в целях исполнения договора образовательных услуг оператором: *ГБПОУ РО «ВТММ», адрес: 347382, Ростовская область, г Волгодонск, ул. Энтузиастов ,7; тел.(факс) (8639)25-59-93, e-mail: vtmm.spo@gmail.com*

Разрешаю сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, а также передачу третьим лицам, а именно в *Министерство общего и профессионального образования Ростовской области и Министерство финансов Ростовской области, Отделение пенсионного фонда РФ по Ростовской области, Инспекцию Федеральной налоговой службы России по Ростовской области, Региональное отделение Фонда социального страхования РФ, Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Ростовской области, ПАО "Сбербанк России, банк «Открытие»*.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и действительно до момента исключения меня изчисла студентов ГБПОУ РО «ВТММ».

Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

-----------------------------------------------------------

**Расписка об ознакомлении студента (абитуриента) с Положением об обработке и защите персональных данных в ГБПОУ РО «ВТММ»**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ознакомлен с *Положением об обработке и защите персональных данных в ГБПОУ РО «ВТММ».*

 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

-----------------------------------------------------------

**Согласие студента (абитуриента) на включение информации о его персональных данных в общедоступные источники**

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

( ф.и.о)

согласен на включение оператором в целях информационного обеспечения в общедоступные источники, в том числе *в сети Интернет на* *Официальном сайте ГБПОУ РО «ВТММ»* следующей информации, содержащей мои персональные данные: *фамилия, имя, отчество, фото- и видеоматериалы с моим участием.*

 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)