**Согласие родителей (законных представителей) студента на обработку его персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ф.и.о. родителей (законных представителей)

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

адрес

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

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

(№ 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, адрес, вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи,* а такжеперсональные данные моего ребенка:

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

(ф.и.о. студента (абитуриента)

|  |  |
| --- | --- |
| * *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, содержащиеся вличном 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 участием ребенка и членов его 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 моего ребенка изчисла студентов ГБПОУ РО «ВТММ».

Данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

(подпись)

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

**Расписка об ознакомлении родителей (законных представителей)студента 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 родителей (законных представителей)студента на включение информации о персональных данных в общедоступные источники**

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

ф.и.о родителей (законных представителей)

согласен на включение оператором в целях информационного обеспечения в общедоступные источники, *в том числе в сети Интернет на сайте ГБПОУ РО «ВТММ»* следующей информации, содержащей персональные данные моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

ф.и.о. студента

*фамилия, имя, отчество, фото- и видеоматериалы с участием моего ребенка.*

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

(подпись)