

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ СУБЪЕКТА  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО)

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ когда выдан \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_

зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

на основании \_\_\_\_\_  
(указываются реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия законного представителя)

представляющий интересы \_\_\_\_\_ (далее по тексту – Субъекта)  
(Фамилия, имя, отчество субъекта)

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ когда выдан \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_

зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

принимаю решение о предоставлении моих персональных данных Субъекта Оператору – государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению «Профессиональное училище № 45» (ГБПОУ «Профессиональное училище № 45»), расположенному по адресу: 404353, г. Котельниково, ул. Полегалова, д. 9, с целью обеспечения законности прав, гарантий, обязанностей и ответственности абитуриента (обучающегося), осуществления образовательной деятельности по образовательным программам, заключения договоров.

2. В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», действуя по своей воле и в своих интересах, даю согласие на обработку моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц и дата рождения;
- серия и номер паспорта, кем и когда выдан паспорт, адрес регистрации по месту жительства;
- фотография;
- сведения о знании иностранного языка;
- сведения о воинской обязанности и воинской службе;
- сведения о стипендии и иных социальных выплатах;
- сведения о наличии социальных льгот;
- сведения о состоянии здоровья, относящиеся к вопросу о возможности получения образовательных льгот;

- данные выданных ГБПОУ «Профессиональное училище № 45» документов об образовании, академических справок или их дубликатов;

- сведения о форме, периоде обучения в ГБПОУ «Профессиональное училище № 45» и профессии;
- сведения об успеваемости;
- номер учебной группы.

3. Даю согласие на совершение следующих операций с моими персональными данными:

- сбор;
- запись;
- систематизация;
- накопление;
- хранение;
- использование;
- уточнение (обновление, изменение);
- извлечение;
- обезличивание;
- блокирование;
- удаление;
- уничтожение.

4. Даю свое согласие на передачу моих персональных данных

- в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования;
- в Пенсионные фонды;
- в отделы социального страхования;

- в управление Федеральной налоговой службы по Волгоградской области;
- в банк, с целью исполнения определенных сторонами условий договора по зарплатному проекту;
- в иные организации по их запросу в рамках действующего законодательства РФ.

5. Даю свое согласие на ознакомление неограниченного круга лиц (в том числе путем обнародования в средствах массовой информации, размещения в информационно-телекоммуникационных сетях или предоставления доступа каким-либо иным способом) со следующими моими персональными данными Субъекта, которые я прошу считать общедоступными (выбрать нужное из п. 2):

---

---

---

---

6. Даю свое согласие на использование смешанного способа обработки моих персональных данных (автоматизированная и неавтоматизированная обработка).

7. Я предупрежден, что мои персональные данные Субъекта могут быть переданы без моего согласия в правоохранительные органы по их запросу в соответствии с п. 2 ст. 6 и ст. 22 Федерального закона от 17.01.1992 г. № 2202-1 «О прокуратуре Российской Федерации», п. 4 ч. 1 ст. 13 Федерального закона от 17.02.2011 г. № 3-ФЗ «О полиции», ч. 2 и 3 ст. 7 Федерального закона от 28.12.2010 г. № 403-ФЗ «О Следственном комитете Российской Федерации», п. «м» ч. 1 ст. 13 Федерального закона от 03.04.1995 г. № 40-ФЗ «О федеральной службе безопасности».

8. Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие посредством составления письменного документа, который может быть направлен Оператору почтовым отправлением с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителем Оператора.

9. Настоящее согласие действует до истечения срока хранения личного дела либо его отзыва.

10. Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с перечнем операций с моими персональными данными, а также правилами обработки персональных данных Оператором, осуществляемой как с использованием средств автоматизации (автоматизированная обработка) так и без использования средств автоматизации (неавтоматизированная обработка).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г

\_\_\_\_\_ (личная подпись)

\_\_\_\_\_ (Фамилия И.О.)