

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения
Республики Хакасия «Хакасский политехнический колледж»

1	Фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных	Я, _____ (фамилия) _____ (имя) _____ (отчество)
2	Документ, удостоверяющий личность субъекта персональных данных	паспорт: серия _____ номер _____ кем и когда выдан _____ _____ код подразделения _____
3.	Адрес субъекта персональных данных	_____ _____ _____
4.	Законный представитель субъекта	_____ (фамилия) _____ (имя) _____ (отчество) паспорт: серия _____ номер _____ кем и когда выдан _____ документ, подтверждающего полномочия представителя и его реквизиты (Свидетельство о рождении/ постановление об установлении опеку над несовершеннолетним и т.п.) _____
даю свое согласие своей волей и в своём интересе на обработку с учетом требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» моих персональных данных (включая их получение от меня и /или от любых третьих лиц) Оператору:		
4.	Оператор персональных данных, получивший согласие на обработку персональных данных	Государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению Республики Хакасия «Хакасский политехнический колледж» (сокращенное наименование – ГБПОУ РХ ХПК), расположенному по адресу: 655012, Республика Хакасия, г.Абакан, ул. Пушкина, дом 30
с целью:		
5.	Цель обработки персональных данных	документирования факта, этапов и процесса моего воспитания и обучения, констатации достижения мной установленных государством образовательных уровней (образовательных цензов); индивидуального учета освоения мной образовательной программы, подтверждения достигнутого образовательного ценза (уровня), удостоверяемого соответствующим документом об образовании и хранения моих персональных данных; регистрации по месту пребывания (в случае проживания в общежитии); осуществления воинского учета (в отношении лиц мужского пола); стипендиального обеспечения и предоставления иных форм материальной поддержки студентов; ведения бухгалтерского учета; предоставления необходимых данных в учреждения здравоохранения, в предусмотренных законодательством случаях.
в объёме:		
6.	Перечень обрабатываемых персональных данных	фамилия, имя, отчество, фото, пол, дата рождения, место рождения, гражданство, документ удостоверяющий личность (вид документа, его серия и номер, код подразделения, кем и когда выдан), СНИЛС обучающегося, номер учебной группы, номер личного дела, место жительства, место регистрации, адрес регистрации по месту пребывания, телефоны (в том числе мобильный), образовательный уровень (ценз), документ о базовом образовании и сведения, содержащиеся в нем, основа обучения, форма обучения, отделение, специальность, текущая и итоговая успеваемость, ступень среднего профессионального образования, дата поступления в ГБПОУ РХ

		ХПК и дата окончания обучения в ГБПОУ РХ ХПК, реквизиты выданного ГБПОУ РХ ХПК документа об образовании, документ воинского учета и сведения содержащиеся в нем, информация финансового характера, связанная с обучением в ГБПОУ РХ ХПК, информация о смене фамилии, имени, отчества, информация о трудной жизненной ситуации, информация о состоянии здоровья (группа здоровья, физкультурная группа, инвалидность (группа инвалидности, срок действия группы инвалидности, отдельные категории инвалидности), наличие потребности в адаптированной программе обучения, наличие потребности в длительном лечении), сведения о родителях: фамилия, имя, отчество, дата рождения, СНИЛС, ИНН, Страховой медицинский полис, гражданство, реквизиты документа, удостоверяющего личность, адрес, телефон, где и кем работают.
для совершения:		
7.	Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие	действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных в пункте 5 целей, включая: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) использование (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных с учетом требований действующего законодательства
с использованием:		
8.	Общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных	как автоматизированных средств обработки моих персональных данных, так и без использования средств автоматизации.
9.	Срок, в течение которого действует согласие	Настоящее согласие действует в течение приемной кампании, всего срока обучения в колледже, а также дополнительно на срок, установленный законодательством Российской Федерации.
10.	Отзыв согласия на обработку персональных данных по инициативе субъекта персональных данных	Данное согласие может быть отозвано мною в любое время посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ГБПОУ РХ ХПК по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю ГБПОУ РХ ХПК
11.	Дата и подпись субъекта персональных данных	_____ (фамилия) _____ (имя) _____ (отчество) _____ (подпись) « _____ » _____ 20 ____ г.
12.	Дата и подпись законного представителя субъекта	_____ (фамилия) _____ (имя) _____ (отчество) _____ (подпись) « _____ » _____ 20 ____ г.