**СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных**

Я, ,

(фамилия, имя и отчество)

паспорт ,

(серия и номер паспорта,

кем и когда выдан паспорт)

проживающего(ей) по адресу

(адрес регистрации)

принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие, в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; - заключения и регулирования образовательных отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений;

- начисления стипендий и иных выплат;- предоставления сведений в банк для оформления банковской карты и перечисления на нее указанных выплат;- предоставления сведений третьим лицам для оформления и ведения медицинских документов;- обеспечения моей безопасности;- контроля количества и качества выполняемой мной работы;

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно своих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ, а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством, а также во исполнение постановления Правительства Республики Бурятия от 28.04.2012года №248 «О порядке сбора сведений о неработающих застрахованных лицах в Республики Бурятия», с целью определения размера и обеспечения уплаты страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения.

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных:**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Пол, возраст |  |
| Дата рождения |  |
| место рождения |  |
| Гражданство |  |
| серия и номер паспорта |  |
| дата выдачи паспорта |  |
| орган выдачи паспорта |  |
| идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) |  |
| сведения о регистрации в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС) |  |
| место жительства |  |
| место регистрации |  |
| дата регистрации |  |
| серия и номер полиса ОМС |  |
| наименование страховой медицинской организации, выбранной застрахованным лицом |  |
| Семейное положение |  |
| Номер телефона и адрес электронной почты |  |

а также даю согласие на обработку следующих персональных данных:

- семейное и социальное положение, сведения о составе семьи, которые могут понадобиться для предоставления льгот, предусмотренных трудовым и налоговым законодательством, сведения о социальных льготах, о назначении и получении стипендий и других выплат;

- информация о поступлении (основа обучения, год поступления, № зачетной книжки), учебе, переводе, отчислении, информация и событиях, относящихся к моей учебе в ГАПОУ РБ «Колледж искусств им. П.И. Чайковского»;

- сведения о деловых и иных личных качествах, носящих оценочный характер, сведения об успеваемости, в том числе о результатах промежуточной аттестации, государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования, об оценке знаний, умений и навыков;

- состояние здоровья, в том числе в части сведений об инвалидности и об ограничениях возможностей здоровья;

- сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, фестивалях, соревнованиях и мероприятиях, проводимые ГАПОУ РБ «Колледж искусств им. П.И. Чайковского» и/или третьими лицами, о результатах такого участия;

- данные о визе, виде на жительство, миграционной карте, разрешении на временное проживание, удостоверении беженца;

- сведения о воинском учете и информация, содержащаяся в документах воинского учета;

- сведения о заключенном(ых) договоре(ах).

Также я даю согласие на использование моего фото(видео)изображения, в том числе, путем его размещения на информационных стендах, выставках, а также на интернет-сайте учебного заведения.

Мне разъяснено, что я имею право отозвать настоящее согласие в любой момент, сообщив об этом директору ГАПОУ РБ «Колледж искусств им. П.И. Чайковского» в письменной форме. Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (фамилия и инициалы) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. |
|  |  |  | (дата) |  |  |  |