|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору ГБПОУ «Соликамский социально-педагогический колледж имени А.П.Раменского»Ковальчуку Геннадию Анатольевичуадрес местонахождения: 20-летия Победы ул., д. 94, г. Соликамск, 618542 Тел: +7 (34253) 7-03-42, info@spksol.permkrai.ruИНН 5919421237; КПП 591901001; БИК 015773997; ОКАТО 57430000000; ОГРН 1025901974230 |

**СОГЛАСИЕ**

**НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И ПЕРЕДАЧИ ИХ ТРЕТЬИМ ЛИЦАМ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НЕОГРАНИЧЕННОМУ КРУГУ ЛИЦ,**

абитуриента на заключение договора о целевом обучении по образовательной программе среднего профессионального образования

|  |
| --- |
| **Обучающийся:** |
| 1. | Фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных | Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество) |
| 2. | Документ, удостоверяющий личность субъекта персональных данных | паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3. | Адрес субъекта персональных данных | зарегистрированный по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| даю свое согласие своей волей и в своем интересе с учетом требований Федерального закона Российской Федерации от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" на обработку, передачу и распространение **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 | Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Соликамский социально-педагогический колледж имени А.П. Раменского» (ОГРН 1025901974230, ИНН 5919421237), расположенному по адресу: 20-летия Победы ул., д. 94, г. Соликамск, 618542 |
| **а также предоставляю право работникам Оператора передавать мои персональные данные другим ответственным лицам Оператора и третьим лицам, за исключением распространения неограниченному кругу лиц:** |
|  | Заказчику целевого обучения по образовательной программе среднего профессионального образования | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(полное наименование Заказчика) |
| с целью: |
| 5. | 5.1. Цель обработки персональных данных | Заключения договора о целевом обучении по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать наименование специальности) |
| в объеме: |
| 6. | 6.1. Перечень обрабатываемых персональных данных | **Общие персональные данные:**фамилия, имя, отчество;год рождения;месяц рождения;дата рождения;данные документа, удостоверяющего личность;адрес регистрации;адрес места жительства;номер телефона; |
| для совершения: |
| 7. | Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие на обработку персональных данных | любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных в п. 5 целей, включая (без ограничения): сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных с учетом действующего законодательства Российской Федерации |
| с использованием: |
| 8. | Описание используемых оператором способов обработки персональных данных | Автоматизированная, неавтоматизированная, смешанная обработка, с передачей по внутренней сети юридического лица, по сети Интернет |
| 9. | Срок, в течение которого действует согласие на обработку персональных данных | настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме или до 50 лет с момента подписания согласия  |
| 10. | Отзыв согласия на обработку персональных данных по инициативе субъекта персональных данных | в случае неправомерного использования предоставленных персональных данных согласие на обработку персональных данных отзывается моим письменным заявлением |
| 11. | Порядок уничтожения | В соответствии с Порядком уничтожения и обезличивания персональных данных в Учреждении в зависимости от способа обработки персональных данных и типа носителя персональных данных |
|  |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Подпись Обучающегося: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/