|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору КГБ ПОУ «Дивногорский техникум лесных технологий» О.Г.Сквозняковой |

**Согласие обучающегося на обработку персональных данных**

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

 (фамилии, имя, отчество)

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (серия, номер) (дата выдачи)

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

(кем выдан)

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

Даю согласие краевому государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению «Дивногорский техникум лесных технологий» (далее – Учреждение) в лице директора образовательного учреждения, находящегося по адресу: Красноярский край, г. Дивногорск, ул. Заводская, 1/1,пом. 1, на обработку моих персональных данных, к которым относятся:

1. фамилия, имя, отчество (прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина их изменения);
2. дата и место рождения;
3. гражданство;
4. родной язык;
5. пол;
6. серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, его выдавшего, дата выдачи, код подразделения;
7. реквизиты свидетельства о рождении;
8. реквизиты полиса обязательного медицинского страхования;
9. адрес (фактического проживания и регистрации);
10. информация о состоянии здоровья, информация о физических данных, биографические данные;
11. информация об особенностях развития;
12. реквизиты документа об образовании, уровень образования;
13. фотографии и видеоданные;
14. сведения о воинском учете и реквизиты документов воинского учета;
15. номера телефона, адрес электронной почты;
16. семейное и социальное положение;
17. сведения о социальных льготах, для назначения и получения стипендий и других выплат.

Я даю согласие на совершение следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, уничтожение персональных данных, а также право на передачу такой информации третьим лицам и на осуществление иных действий с персональными данными, предусмотренными законодательством Российской Федерации.

Я даю согласие на опубликование в общедоступных источниках в целях обеспечения процесса организационно-учебной, научной, производственной деятельности и оперативности доведения сведений, связанных с поступлением и обучением в Учреждении в общедоступных источниках (сайт образовательного учреждения, справочниках, досках объявлений, приказах, распоряжениях, других документах) следующих моих персональных данных:

1. фамилия, имя, отчество;
2. дата рождения;
3. наименование Учреждения, номер учебной группы;
4. форма обучения, специальность, образовательная программа;
5. номер студенческого билета (зачетной книжки);
6. номера телефона, адрес электронной почты;
7. сведения о результатах текущей успеваемости и посещаемости учебных занятий, промежуточной аттестации, предоставлении академического отпуска, отпуска по беременности и родам, переводе, мерах дисциплинарного взыскания;
8. рейтинговые данные;
9. сведения о результатах в области науки, творчества, физической культуры и спорта;
10. фото и видео данные;
11. сведения об участии в конкурсах, соревнованиях, фестивалях, конференциях, форумах и т.п.

Я даю согласие на передачу третьим лицам сведений о документе об образовании, выданным Учреждением, факте обучения, периоде обучения, результатах обучения, направление подготовки, специальности (в целях проверки сведений об обучении, образовании).

Согласие на обработку персональных данных действительно в течение проведения приемной кампании, а в случае приема на обучение в Учреждение – бессрочно.

Я уведомлен(а) о своем праве отозвать согласие путем подачи письменного заявления.

Подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152- ФЗ «О персональных данных», с моими правами и обязанностями в области защиты персональных данных, в том числе с возможными юридическими последствиями в случае моего отказа от согласия на обработку персональных данных.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО)