

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных детей и их родителей (законных представителей)

Я, мать, отец, законный представитель (подчеркнуть) _____
_____ паспорт серия _____ № _____

выдан _____
_____ « _____ » _____ г

Проживающий (ая) по адресу: _____

даю государственному профессиональному образовательному учреждению Ярославской области Ярославскому колледжу управления и профессиональных технологий, зарегистрированному по адресу: г. Ярославль, Тутаевское шоссе, дом 31а (далее Колледж) согласие на обработку:

1. Своих персональных данных о:
 - 1.1. фамилии, имени, отчестве;
 - 1.2. месте регистрации и месте фактического проживания;
 - 1.3. номерах домашнего, мобильного и служебного телефонов;
 - 1.4. дополнительных данных, которые я сообщил(а) в заявлении о приеме ребенка в Колледж.
2. Персональных данных моего ребенка, находящегося под опекой (попечительством) _____ (указывается ФИО ребенка) о:

- 2.1. фамилии, имени, отчестве;
 - 2.2. дате и месте рождения;
 - 2.3. поле и гражданстве;
 - 2.4. сведениях об образовании и среднем балле аттестата;
 - 2.5. сведениях о близких родственниках;
 - 2.6. месте регистрации и месте фактического проживания;
 - 2.7. номере домашнего и мобильного телефона, электронной почте;
 - 2.8. свидетельстве о рождении и номере полиса обязательного медицинского страхования;
 - 2.9. сведениях о состоянии здоровья;
 - 2.10. сведения о воинском учете;
 - 2.11. биометрических данных (фотографическая карточка), видеосъемка с моим участием;
 - 2.12. сведениях об увлечениях, интересах, достижениях, наличии наград;
 - 2.13. дополнительных данных, которые я сообщил(а) в заявлении о приеме ребенка в Колледж.
3. Вышеуказанные персональные данные представлены с целью обеспечения образовательной деятельности, использования для формирования на всех уровнях управления образовательным учреждением единого интегрированного банка данных контингента детей в целях осуществления воспитательно-образовательной деятельности, индивидуального учета результатов усвоения детьми образовательных программ, хранения в архивах сведений об этих результатах, предоставления мер социальной поддержки; организации проверки персональных данных и иных сведений, а также соблюдения моим ребенком ограничений, установленным действующим законодательством; использовании при составлении списков; использовании при наполнении информационного ресурса – сайта образовательного учреждения.
 4. Я даю согласие на передачу всего объема персональных данных, указанных в пунктах 1, 2 – в архив учреждения и (при необходимости) в городской архив для хранения, а персональных данных, указанных в пунктах 2.1., 2.2., 2.6., 2.8., 2.9 - в соответствующую медицинскую страховую компанию, банк, поликлинику, обслуживающую колледж.
 5. Я даю согласие на перевод данных, указанных в пунктах 2.1., 2.11, 2.12 в категорию общедоступных.
 6. С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача вышеуказанных данных по запросу вышестоящего руководителя, по письменному запросу уполномоченных организаций, обезличивание и уничтожение персональных данных.
 7. Персональные данные должны обрабатываться на средствах организационной техники, а также в письменном виде.
 8. Данное согласие действует на весь период пребывания в Колледже и срок хранения документов в соответствии с архивным законодательством.
 9. Данное согласие может быть в любое время отозвано. Отзыв оформляется в письменном виде.

Подпись родителя (законного представителя) _____ (Расшифровка подписи) _____ (Дата)