

Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Техникум транспорта г. Орска имени Героя России С.А. Солнечникова»

Директору ГАПОУ

Техникум транспорта г. Орска

А. Т. Альмагамбетову

Добровольное согласие студента на обработку персональных данных.

Я, _____
проживающий (ая) по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____ выдан _____

(дата выдачи/орган, выдавший паспорт)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», и в соответствии с Основами законодательства Российской Федерации своей волей и в своем интересе выражаю ГАПОУ «Техникум транспорта г. Орска имени Героя России С.А. Солнечникова», зарегистрированному по адресу: 462432 г. Орск, ул. Братская д.54 (далее – Оператор), согласие на автоматизированную и неавтоматизированную обработку следующих моих персональных данных: **фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол, гражданство, данные документа удостоверяющего личность (номер, когда и кем выдан), адрес регистрации и адрес фактического места жительства; номер контактного телефона; семейное положение и сведения о составе семьи, о доходах членов семьи, об опекунстве (попечительстве), о рождении детей и иждивенцах, о смерти субъекта или его родственников, о наличии жилплощади: об образовании (номер и даты окончания учебных заведений, наименования учебных заведений), о знании иностранных языков, об успеваемости (результаты сдачи выпускных экзаменов, промежуточных тестирований, оценок текущей, промежуточной и итоговой аттестации), о наградах; о состоянии здоровья; о воинском учете, о постановке на учет в пенсионный фонд, номер полиса медицинского страхования; а также личная фотография; о моих увлечениях, интересах, достижениях, наличиях наград, номер группы, номер комнаты в студенческом общежитии, контактные телефоны и электронная почта с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.**

Обработка моих персональных данных Оператором осуществляется **в целях** оказания образовательных услуг, оказания услуг временного проживания в студенческом общежитии, оказания медицинских услуг в медпункте техникума, в целях организации научно-исследовательской и инновационной деятельности, содействия и анализа дальнейшего моего трудоустройства, удовлетворения потребностей личности в интеллектуальном, культурном, нравственном и спортивном развитии, популяризации лучших студентов техникума, внесших наибольший вклад в развитие техникума и повышения эффективности учебного процесса, а так же обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

Я предоставляю Оператору право осуществлять любые действия в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, предоставление, обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу персональных данных в сторонние организации (третьим лицам) при условии соблюдения их конфиденциальности.

Даю согласие использовать в качестве общедоступных персональных данных фамилию, имя, отчество, дату рождения, номер студенческого билета, номер зачетной книжки, номер группы, форму обучения, номера документа об образовании и даты их выдачи, оценок текущей, промежуточной и итоговой аттестации в целях указанных в настоящем согласии. Предоставляю Оператору право осуществлять с моими общедоступными персональными данными все вышеуказанные способы обработки, действия (операции), а также передачу неопределенному кругу лиц путем размещения в общедоступных источниках.

Согласие вступает в силу со дня подписания и действует до истечения пяти лет после окончания срока обучения, а в случае внесения моих персональных данных в Книгу почёта - бессрочно. Срок хранения моих персональных данных в архиве техникума регламентируется законодательством об архивном деле в Российской Федерации (не более 75 лет).

Мне разъяснено, что согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления, если это не противоречит законодательству РФ.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)