

**Согласие родителя/законного представителя
на обработку персональных данных
несовершеннолетнего**

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

паспорт: серия _____ № _____, выдан _____

дата выдачи: "___" _____ 20__ г., как законный представитель
учащегося на основании свидетельства о рождении (паспорта) серия _____ № _____
от "___" _____ 20__ г., выданного _____

_____ настоящим даю свое согласие на обработку Государственным бюджетным профессиональным образовательным учреждением Республики Дагестан «Кизлярский профессионально-педагогический колледж», адрес: Республика Дагестан, г. Кизляр, ул. Победы, 31, персональных данных своего сына/дочери (попечного) _____

(ФИО учащегося полностью)

к которым согласно Федеральному закону от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" (далее – Закон) в том числе относятся:

- фамилия, имя, отчество, дата и место рождения учащегося;
- данные свидетельства о рождении учащегося;
- национальность;
- адрес регистрации и проживания учащегося и его родителя (законного представителя), контактные телефоны, адрес электронной почты;
- паспортные данные родителя (законного представителя)
- документ об образовании;
- сведения о достижениях в учебе.

Целью обработки персональных данных является обеспечение образовательного процесса, ведения статистики и учета успеваемости обучающихся по основным и дополнительным общеобразовательным программам.

Настоящее согласие представляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу контролирующим органам, учредителю и методическим организациям в сфере образования), обезличивание, а также осуществление любых иных действий с персональными данными учащегося, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Республики Дагестан «Кизлярский профессионально-педагогический колледж» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом. Данное согласие действует до окончания срока обучения.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах учащегося.

Дата _____

Подпись _____