

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

Я,

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный(ая) по адресу:

Паспорт серия:

№

Дата выдачи:

(кем и когда выдан)

Даю согласие государственному автономному профессиональному образовательному учреждению Астраханской области «Астраханский социально-педагогический колледж» (ГАПОУ АО «АСПК»),

(наименование работодателя – оператора персональных данных)

расположенному по адресу: **414040, г. Астрахань, ул. Коммунистическая, 48**

(адрес работодателя – оператора персональных данных)

на обработку моих персональных данных и персональных данных (см. на обороте) несовершеннолетнего ребенка (обучающегося), чьим законным представителем я являюсь (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель, представитель по доверенности – подчеркнуть нужное)

(ФИО ребенка, дата рождения)

Обработка моих персональных данных допускается в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, предоставления образовательных услуг ГАПОУ АО «АСПК», в целях направления информации для актуализации сведений по воинскому учету, а также выполнения требований ФЗ «О воинской обязанности и военной службе» от 28.03.1998 № 53-ФЗ, оказания содействия трудоустройству обучающихся и выпускников, выполнения профориентационной работы, проведения мониторинга трудоустройства выпускников, контроля процесса обучения, обеспечения личной безопасности субъектов персональных данных и обеспечения сохранности имущества ГАПОУ АО «АСПК», субъектов персональных данных.

Данное согласие действительно до достижения целей обработки моих персональных данных.

При достижении целей обработки персональные данные подлежат уничтожению в срок, не превышающий тридцати рабочих дней с даты достижения таких целей.

Требование об уничтожении не распространяется на персональные данные, для которых нормативными правовыми актами предусмотрена обязанность их хранения, в том числе после прекращения образовательных отношений.

Дата

Личная подпись

Расшифровка подписи

**Перечень персональных данных законного представителя обучающегося**

- Фамилия, имя, отчество
- Дата рождения
- Место жительства (место фактического проживания)
- Контактная информация (телефоны, адреса электронной почты)
- Пол
- Сведения о документе, удостоверяющем личность (серия, номер, дата и место выдачи)
- Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС)

**Перечень персональных данных обучающегося**

- Фамилия, имя, отчество
- Фотография
- Пол
- Дата и место рождения
- Сведения о гражданстве (отсутствии гражданства)
- Сведения о документе, удостоверяющем личность (серия, номер, дата и место выдачи)
- Место жительства (место фактического проживания)
- Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС)
- Сведения о документах воинского учета (для военнообязанных и лиц, подлежащих воинскому учету)
- Состав семьи
- Информация о родственниках (фамилия, имя, отчество, телефоны, прочее)
- Факультет и Группа, специальность, профиль подготовки
- Номер зачетной книжки
- Информация об образовании (Информация о предыдущем образовательном учреждении (тип, название, адрес), информация о предыдущем документе об образовании, основание зачисления в Колледж, результатах прохождения вступительных испытаний, форма обучения в Колледже, технология обучения, сведения о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении, сведения о приказах о зачислении, переводе, отчислении, восстановлении, сведения о сдаче экзаменов, сведения о присуждении, лишении, восстановлении ученых степеней и т.п.)
- Информация, связанная с оплатой обучения (форма оплаты (бюджет, коммерция), данные договоров об образовании на обучение по образовательным программам высшего (среднего профессионального) образования, квитанции на оплату и т.п.)
- Сведения о выплатах (стипендии)
- Контактная информация (номер телефона, адрес электронной почты и т.п.)
- Сведения о наличии или отсутствии у поступающего индивидуальных достижений
- Данные договоров на обучение по образовательным программам высшего (среднего профессионального) образования
- Знание иностранных языков
- Номер лицевого счета в банке (при необходимости)
- Сведения о стипендиальных или иных выплатах
- Иные сведения, с которыми субъект персональных данных считает нужным ознакомить Колледж, либо дополнительная информация, необходимая Колледжу в связи с образовательными отношениями, а именно:

---

(перечень персональных данных)

---

(перечень персональных данных)

---

(перечень персональных данных)

---

Дата

Личная подпись

Расшифровка подписи