|  |
| --- |
| Директору ГАУ АО ПОО «АМК» |
| Пушкареву Е.В. |
| от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (ФИО) |

Добровольное согласие законного представителя несовершеннолетнего абитуриента/студента на обработку персональных данных.

Я, ,

являясь родителем (далее - Законный представитель):

проживающего по адресу:

паспорт серия № выдан

(дата выдачи/орган, выдавший паспорт)

(далее – Несовершеннолетний абитуриент), 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 ГАУ АО ПОО «Амурский медицинский колледж», зарегистрированному по адресу: 675020, Амурская обл., г. Благовещенск, ул. Зеленая, 30 (далее – Оператор), согласие на автоматизированную и неавтоматизированную обработку следующих персональных данных Несовершеннолетнего абитуриента: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол, гражданство, место жительства, в том числе сведения о регистрации по месту жительства, месту пребывания, реквизиты документа, удостоверяющего личность, сведения о родителях, сведения об образовании, сведения о воинском учете, реквизиты полиса ОМСс использование машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа. Оператор вправе осуществлять смешанную (автоматизированную и неавтоматизированную) обработку персональных данных Несовершеннолетнего абитуриента посредством внесения их в электронную базу данных, включение в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

Обработка персональных данных Несовершеннолетнего абитуриента Оператором осуществляется исключительно в целяхзащиты его прав на получение образовательных услуг, обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

Я предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия с персональными данными Несовершеннолетнего абитуриента: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение и передачу персональных данных в сторонние организации (третьим лицам) при условии соблюдения их конфиденциальности.

Мне гарантируется конфиденциальность персональных данных Несовершеннолетнего абитуриента при их обработке и хранении не дольше срока, предусмотренного нормативными актами.

Согласие вступает в силу со дня передачи мною в приемную комиссию Оператора персональных данных Несовершеннолетнего абитуриента и действует до момента издания соответствующего приказа о зачислении.

Даю согласие считать общедоступными следующие персональные данные Несовершеннолетнего абитуриента: Фамилия, Имя, Отчество, набранные баллы. Предоставляю Оператору право осуществлять с общедоступными персональными данными Несовершеннолетнего абитуриента все вышеуказанные способы обработки, действия (операции), а также передачу неопределенному кругу лиц путем размещения в общедоступных источниках.

В случае отказа в зачислении на обучение все документы, содержащие персональные данные Несовершеннолетнего абитуриента, подлежат уничтожению Оператором в течении одного года.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

В случае зачисления абитуриента в ГАУ АО ПОО «Амурский медицинский колледж» я, помимо данных, перечисленных выше, также даю согласие на обработку (с использованием средств автоматизации или без использования таких средств) следующих персональных данных несовершеннолетнего студента: идентификационный номер налогоплательщика, сведения о месте работы, занимаемой должности, сведения о стипендии и иных доходах, сведения о состоянии здоровья, сведения об успеваемости, сведения о результатах вступительных испытаний, сведения о теме и оценке дипломной работы, результатах междисциплинарных государственных экзаменов, наименованиях производственных практик и курсовых работ, а так же полученных за них баллах, реквизиты диплома (код, серия, номер, дата выдачи), о семейном положении и составе семьи, сведения о моих увлечениях, интересах, достижениях, наличиях наград, личная фотография, номер группы, номер комнаты в студенческом общежитии, контактные телефоны и электронная почта с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

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

Я предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия с персональными данными Несовершеннолетнего студента: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение и передачу персональных данных в сторонние организации (третьим лицам) при условии соблюдения их конфиденциальности.

Даю согласие считать общедоступными следующие персональные данные Несовершеннолетнего студента в любых сочетаниях между собой: Фамилия, Имя, Отчество, год рождения, сведения об образовании, сведений об успеваемости, сведения о моих увлечениях, интересах, достижениях, наличиях наград, повышенной стипендии, личная фотография, номер группы, номер комнаты в студенческом общежитии, контактные телефоны и электронная почта. Предоставляю Оператору право осуществлять с общедоступными персональными данными Несовершеннолетнего студента 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 персональных данных Несовершеннолетнего студента в Книгу почёта - бессрочно. Срок хранения персональных данных в архиве колледжа 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) |