**ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных несовершеннолетних**

В соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ

«О персональных данных», я, Ф.И.О. родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт: серия, номер кем выдан, дата выдачи

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

являясь родителем (законным представителем)

Ф.И.О. (обучающегося)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(далее – Обучающийся), даю согласие на обработку его персональных данных в связи с прохождением процедуры поступления и последующего обучения (в случае зачисления) в государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Краснодарско го края «Успенской техникум механизации и профессиональных технологий» (далее Образовательное учреждение) , расположенное по адресу: 352452, Краснодарский край, Успенский район, с.Успенское, ул.Школьная, 5.

Целью обработки персональных данных является обеспечение образовательных и социальных отношений между поступающим(обучающимся) и Образовательным учреждением, а также иными органами государственной власти и местного самоуправления, обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, обеспечение гласности и открытости деятельности приемной комиссии.

Я предоставляю Образовательному учреждению осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Обработке подлежат следующие персональные данные:

**Общие данные.**  Ф.И.О. , пол, дата и место рождения, гражданство, документ, удостоверяющий личность(серия, номер место и дата выдачи), адрес по паспорту, адрес фактический, телефон, домашний, мобильный.

**Прочие сведения.** Состав семьи:родство (вид), Ф.И.О., дата рождения, документ удостоверяющий личность (серия, номер, кем выдан, дата выдачи, код подразделения), домашний тел., рабочий тел., место работы, должность, СНИЛС.

Данное согласие на обработку персональных данных действует бессрочно.

Данное согласие может быть отозвано субъектом персональных данных на основании личного заявления.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата Подпись расшифровка подписи

 **ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

В соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ

«О персональных данных»,

я, Ф.И.О. обучающегося

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт: серия, номер кем выдан, дата выдачи

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

даю согласие на обработку его персональных данных в связи с прохождением процедуры поступления и последующего обучения (в случае зачисления) в государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Краснодарского края «Успенской техникум механизации и профессиональных технологий» (далее Образовательное учреждение), расположенное по адресу: 352452, Краснодарский край, Успенский район, с.Успенское, ул.Школьная, 5.

Целью обработки персональных данных является обеспечение образовательных и социальных отношений между поступающим (обучающимся) и Образовательным учреждением, а также иными органами государственной власти и местного самоуправления, обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, обеспечение гласности и открытости деятельности приемной комиссии.

Я предоставляю Образовательному учреждению осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Обработке подлежат следующие персональные данные:

**Общие данные.**  Ф.И.О. , пол, дата и место рождения, гражданство, документ, удостоверяющий личность(серия, номер место и дата выдачи), адрес по паспорту, адрес фактический, телефон, домашний, мобильный.

**Прочие сведения.** Состав семьи:родство (вид), Ф.И.О., дата рождения, документ удостоверяющий личность (серия, номер, кем выдан, дата выдачи, код подразделения), домашний тел., рабочий тел., место работы, должность, СНИЛС.

Данное согласие на обработку персональных данных действует бессрочно.

Данное согласие может быть отозвано субъектом персональных данных на основании личного заявления.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата Подпись расшифровка подписи

 **ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

В соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ

«О персональных данных»,

я, Ф.И.О. обучающегося

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт: серия, номер кем выдан, дата выдачи

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

даю согласие на обработку его персональных данных в связи с прохождением процедуры поступления и последующего обучения (в случае зачисления) в государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Краснодарского края «Успенской техникум механизации и профессиональных технологий» (далее Образовательное учреждение), расположенное по адресу: 352452, Краснодарский край, Успенский район, с.Успенское, ул.Школьная, 5.

Целью обработки персональных данных является обеспечение образовательных и социальных отношений между поступающим (обучающимся) и Образовательным учреждением, а также иными органами государственной власти и местного самоуправления, обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, обеспечение гласности и открытости деятельности приемной комиссии.

Я предоставляю Образовательному учреждению осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Обработке подлежат следующие персональные данные:

**Общие данные.**  Ф.И.О. , пол, дата и место рождения, гражданство, документ, удостоверяющий личность(серия, номер место и дата выдачи), адрес по паспорту, адрес фактический, телефон, домашний, мобильный.

**Прочие сведения.** Состав семьи:родство (вид), Ф.И.О., дата рождения, документ удостоверяющий личность (серия, номер, кем выдан, дата выдачи, код подразделения), домашний тел., рабочий тел., место работы, должность, СНИЛС.

Данное согласие на обработку персональных данных действует бессрочно.

Данное согласие может быть отозвано субъектом персональных данных на основании личного заявления.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата Подпись расшифровка подписи