**НАСТАВНИЧЕСКОЙ ПРОГРАММЫ («педагог-педагог»)**

Государственного автономного профессионального образовательного

учреждения Республики Хакасия «Саяногорский политехнический техникум»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | **Фамилия, имя, отчество**  **субъекта персональных данных** | Я,  *(фамилия) (имя)*  *(отчество)* |
| 2 | **Документ, удостоверяющий личность субъекта персональных данных** | паспорт: серия номер  кем и когда выдан  код подразделения |
| 3. | **Адрес субъекта персональных данных** |  |
| даю свое согласие своей волей и в своѐм интересе на обработку с учетом требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» моих персональных данных (включая их получение от меня и  /или от любых третьих лиц) Оператору: | | |
| 4. | **Оператор персональных данных, получивший**  **согласие на обработку персональных данных** | Государственного автономного профессионального образовательного учреждения Республики Хакасия «Саяногорский политехнический техникум»), расположенному по адресу: 655600, Республика Хакасия, г.Саяногорск, Заводской мкр., дом 60 |
| с целью: | | |
| 5. | **Цель обработки персональных данных** | - реализации обязательств в рамках реализации программы наставничества;  -развития и повышение квалификации;  -хранения моих персональных данных;  -материальной поддержки. |
| в объѐме: | | |
| 6. | **Перечень обрабатываемых персональных данных** | фамилия, имя, отчество, фото, пол, дата рождения, место рождения, гражданство, документ удостоверяющий личность (вид документа, его  серия и номер, код подразделения, кем и когда выдан), номер личного дела, место жительства, место регистрации, телефоны (в том числе мобильный), документ об образовании и сведения, содержащиеся в нем, занимаемая  должность в ГАПОУ РХ СПТ, дата приема на работу в ГАПОУ РХ СПТ, информация финансового характера, информация о смене фамилии, имени, отчества, информация о состоянии здоровья. |
| для совершения: | | |
| 7. | **Перечень действий с персональными данными, на совершение которых**  **дается согласие** | действий в отношении персональных данных, которые необходимы для  достижения указанных в пункте 5 целей, включая: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) использование (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение  персональных данных с учетом требований действующего законодательства |
| с использованием: | | |
| 8. | **Общее описание**  **используемых оператором способов обработки персональных данных** | как автоматизированных средств обработки моих персональных данных, так и без использования средств автоматизации. |
| 9. | **Срок, в течение которого действует согласие** | Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в  письменной форме, или 5 лет с момента подписания настоящего согласия. |
| 10. | **Отзыв согласия на обработку персональных данных по инициативе**  **субъекта персональных данных** | Данное согласие может быть отозвано мною в любое время посредством составления соответствующего письменного документа, который может  быть направлен мной в адрес ГАПОУ РХ СПТ по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку  представителю ГАПОУ РХ СПТ |
| 11. | **Дата и подпись субъекта персональных данных** | \_  *(фамилия) (имя) (отчество)*  « »    20 г.  *(подпись)* |

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬЛЬНЫХ ДАННЫХ УЧАСТНИКОВ**

**НАСТАВНИЧЕСКОЙ ПРОГРАММЫ («студент-студент»)**

Государственного автономного профессионального образовательного

учреждения Республики Хакасия «Саяногорский политехнический техникум»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | **Фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных** | Я,  *(фамилия) (имя)*  *(отчество)* |
| 2 | **Документ, удостоверяющий личность субъекта персональных данных** | паспорт: серия номер  кем и когда выдан  код подразделения |
| 3. | **Адрес субъекта персональных данных** |  |
| даю свое согласие своей волей и в своѐм интересе на обработку с учетом требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» моих персональных данных (включая их получение от меня и  /или от любых третьих лиц) Оператору: | | |
| 4. | **Оператор персональных данных, получивший**  **согласие на обработку персональных данных** | Государственного автономного профессионального образовательного учреждения Республики Хакасия «Саяногорский политехнический техникум»), расположенному по адресу: 655600, Республика Хакасия, г.Саяногорск, Заводской мкр., дом 60 |
| с целью: | | |
| 5. | **Цель обработки персональных данных** | - реализации обязательств в рамках реализации программы наставничества;  -развития и повышение профессиональных и метакомпетенций;  -хранения моих персональных данных. |
| в объѐме: | | |
| 6. | **Перечень обрабатываемых персональных данных** | фамилия, имя, отчество, фото, пол, дата рождения, место рождения, гражданство, документ удостоверяющий личность (вид документа, его  серия и номер, код подразделения, кем и когда выдан), номер личного дела, место жительства, место регистрации, телефоны (в том числе мобильный), документ об образовании и сведения, содержащиеся в нем, информация о  смене фамилии, имени, отчества, информация о состоянии здоровья. |
| для совершения: | | |
| 7. | **Перечень действий с персональными данными, на совершение которых**  **дается согласие** | действий в отношении персональных данных, которые необходимы для  достижения указанных в пункте 5 целей, включая: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) использование (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение  персональных данных с учетом требований действующего законодательства |
| с использованием: | | |
| 8. | **Общее описание**  **используемых оператором способов обработки персональных данных** | как автоматизированных средств обработки моих персональных данных, так и без использования средств автоматизации. |
| 9. | **Срок, в течение которого действует согласие** | Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в  письменной форме, или 3 лет с момента подписания настоящего согласия. |
| 10. | **Отзыв согласия на обработку персональных данных по инициативе**  **субъекта персональных данных** | Данное согласие может быть отозвано мною в любое время посредством составления соответствующего письменного документа, который может  быть направлен мной в адрес ГАПОУ РХ СПТ по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку  представителю ГАПОУ РХ СПТ |
| 11. | **Дата и подпись субъекта персональных данных** | *(фамилия) (имя) (отчество)*  « »  20 г.  *(подпись)* |