

Директору Частного профессионального
образовательного учреждения
«Ставропольский кооперативный техникум»

**Заявление-согласие законного представителя
на обработку персональных данных ребенка**

Я, _____ паспорт
серии _____, номер _____ выданный _____
« ____ » _____ года, в
соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»
подтверждаю **свое согласие** Техникуму (оператору) на обработку моих персональных данных
(фамилии, имени, отчества, образования, места работы, должности, контактного телефона, другой
информации).

(подпись)

(Фамилия, инициалы)

Даю согласие техникуму (оператору) на обработку персональных данных моего сына (дочери,
попечного), на получение от третьих лиц персональных данных, на передачу третьим лицам
персональных данных моего сына (дочери, попечного)

(Ф.И.О. сына, дочери, попечного)

К персональным данным моего сына (дочери, попечного) относятся:

- фамилия; имя; отчество;
- дата и место рождения;
- адрес прописки и проживания;
- паспорт (серия, №, дата выдачи, кем выдан);
- номер телефона;
- образование;
- регистрационные данные документа об образовании;
- семейное, социальное положение;
- доходы, начисленные ему в Техникуме;
- ИНН;
- номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
- номер полиса об обязательном медицинском страховании граждан;
- состояние здоровья;
- сведения об успеваемости, посещаемости и дисциплине;
- размещение фотографии, фамилии, имени, отчества на стендах в помещениях техникума, на
официальном сайте техникума.

Я проинформирован, что под обработкой персональных данных понимается действия
(операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение,
уточнение, использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение
персональных данных.

Кроме того, я уведомлен, что Техникум имеет право предоставлять информацию по
официальному запросу третьих лиц только в установленных законом случаях. Я утверждаю, что
ознакомлен с документами Техникума, устанавливающими порядок обработки персональных
данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение срока обучения в
Техникуме. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного
заявления.

« ____ » _____ 202_ г.

(Фамилия, инициалы)

(подпись)