

**Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение
«Техникум транспорта г. Орска имени Героя России С.А. Солнечникова»**

Директору ГАПОУ Техникум
транспорта г. Орска
С.П.Дригерт

Добровольное согласие студента (абитуриента) на обработку персональных данных.

Я, _____
проживающий (ая) по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____ выдан _____

(дата выдачи/орган, выдавший паспорт)

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 ГАПОУ «Техникум транспорта г. Орска имени Героя России С.А. Солнечникова», зарегистрированному по адресу: 462432 г. Орск, ул. Братская д.54 (далее – Оператор), согласие на автоматизированную и неавтоматизированную обработку следующих моих персональных данных: **фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол, гражданство, данные документа удостоверяющего личность (номер, когда и кем выдан), адрес регистрации и адрес фактического места жительства; номер контактного телефона; семейное положение и сведения о составе семьи, о доходах членов семьи, об опекунстве (попечительстве), о рождении детей и иждивенцах, о смерти субъекта или его родственников, о наличии жилплощади: об образовании (номер и даты окончания учебных заведений, наименования учебных заведений), о знании иностранных языков, об успеваемости (результаты сдачи выпускных экзаменов, промежуточных тестирований, оценок текущей, промежуточной и итоговой аттестации), о наградах; о состоянии здоровья; о воинском учете, о постановке на учет в пенсионный фонд, номер полиса медицинского страхования; а также личная фотография; о моих увлечениях, интересах, достижениях, наличии наград, номер группы, номер комнаты в студенческом общежитии, контактные телефоны и электронная почта с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.**

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

Я предоставляю Оператору право осуществлять любые действия в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, предоставление, обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу персональных данных в сторонние организации (третьим лицам) при условии соблюдения их конфиденциальности.

Даю согласие использовать в качестве общедоступных персональных данных фамилию, имя, отчество, дату рождения, номер студенческого билета, номер зачетной книжки, номер группы, форму обучения, номера документа об образовании и даты их выдачи, оценок текущей, промежуточной и итоговой аттестации в целях указанных в настоящем согласии. Предоставляю Оператору право осуществлять с моими общедоступными персональными данными 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 моих персональных данных в Книгу почёта - бессрочно. Срок хранения моих персональных данных в архиве техникума 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)