**СОГЛАСИЕ**

**обучающегося учреждение частного профессиональной образовательной организации «нефтяной техникум»**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Выражаю свое согласие на обработку (действия (операции) с персональными данными) моих персональных данных: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уничтожение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных, переданных мною лично учреждению частному профессиональной образовательной организации «Нефтяной техникум»

1.Разрешаю передать мои персональные данные учреждению частному профессиональной образовательной организации «нефтяной техникум», расположенному по адресу: 426068, Удмуртская Республика, г. Ижевск ул. Сабурова 23, на обработку своих персональных данных, на следующих условиях:

Персональные данные, на обработку которых даю согласие:

-фамилия, имя, отчество;

- дата и место рождения;

- гражданство;

-образование (наименование учебного заведения, год окончания, документ об образовании, квалификация, специальность)

-паспорт (серия и номер, дата выдачи, кем выдан)

- сведения

-адреса места жительства (по паспорту, фактический), дата регистрации по месту жительства

-номер телефона

-сведения о воинском учете

-сведения о номере и серии страхового свидетельства государственного пенсионного страхования

-сведения полиса ОМС

-результаты предварительных и периодических медицинский осмотров

-дополнительные сведения, которые я предоставил по собственному желанию

-биометрические персональные данные (личные фотографии)

-обеспечение соблюдения законов и иных нормативно-правовых актов в области персональных данных

-обеспечение моей безопасности

-контроль количества и качества выполняемой работы

-обеспечение сохранности имущества

-иные данные, связанные с учебным процессом, в т.ч. сведения об обучения по договору об образовании и получение иных платных образовательных услуг);

-оценки обучающегося;

-серия, номер и дата выдачи диплома или свидетельства;

-квалификация и разряд по диплому;

2. Субъект дает согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку Оператором своих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),предоставление, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также, на передачу такой информации третьим лицам в случаях, установленных законодательством РФ.

3. Разрешаю, использовать в соответствии с п.1 ст. 8. ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" в качестве общедоступных, персональные данные: фамилия, имя, отчество, дата рождения, фотография, специальность по получаемому образованию, номер группы с целью информационного обеспечения, оказания образовательных услуг, публичного поздравления с днем рождения, с юбилеем, вручения подарков, размещения на информационных стендах, на официальном сайте колледжа.

4. Для лиц, зачисленных на обучение в колледж, обработка персональных данных прекращается по истечении 75 лет с момента окончания срока обучения. После указанного срока данные удаляются (уничтожаются) из информационных систем колледжа.

5. Настоящее согласие действует в течение срока хранения личного дела обучающегося.

6. Настоящее согласие может быть отозвано Субъектом в любой момент по письменному запросу. В случае отзыва Субъектом настоящего согласия, Оператор имеет право продолжить обработку персональных данных Субъекта в течение срока хранения документов, установленных действующим законодательством РФ.

7. Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п. 1 ст. 14 Федерального закона от 26.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных").

Подтверждаю, что проинформирован, о том, что колледж гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ.

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись ФИО