**Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего обучающегося**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан (дата)\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_(когда, кем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, принял(а) решение о предоставлении персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. обучающегося) в образовательную организацию:   
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Новокузнецкий горнотранспортный колледж им. В.Ф. Кузнецова , являющейся оператором персональных данных (далее — Колледж), ведущей свою деятельность по адресу Кемеровская область, г. Новокузнецк, ул. Зыряновская, дом 99; Общежитие Колледжа – Кемеровская область, г. Новокузнецк, ул. Зыряновская, дом 99а.

Я свободно, своей волей и в интересах несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ предоставляю Колледжу его персональные данные и даю согласие на их обработку в соответствии законодательством Российской Федерации на срок действия моего обучения с целью необходимой производственной деятельности Колледжа согласно законодательству Российской Федерации:

— вести кадровый учёт обучающихся;

— вести бухгалтерский учёт обучающихся;

— осуществлять функции, полномочия и обязанности, возложенные законодательством РФ на Учреждение, в том числе по предоставлению персональных данных в органы государственной власти, в государственные фонды Российской Федерации, а также в иные государственные органы;

— осуществлять соблюдение норм и требований локальных актов Учреждения, предъявляемых к обучающимся, сохранности имущества Учреждения;

— осуществлять процесс обучения в соответствии с законодательством Российской Федерации;

— предоставлять льготы и компенсации, предусмотренные законодательством Российской Федерации;

— открывать третьим лицом - кредитной организацией личные банковские счета обучающегося - при волеизъявлении обучающегося - для перечисления стипендий, пособий, иных выплат;

— обеспечивать пропускной режим на территорию Учреждения (общежития Учреждения);

— организовывать стажировки, практики, выезды на творческие и научные мероприятия обучающихся в иные учреждения;

— публиковать на сайте Учреждения, во внутренних справочниках, информационных стендах и стенах внутри помещений Учреждения и общежития.

Я уведомлён о том, что его персональные данные будут обрабатываться после окончания обучения, а также после отзыва согласия на обработку персональных данных - в целях исполнения обязанностей, предусмотренных ст.17 Федерального закона от 22.10.2004 № 125-ФЗ «Об архивном деле в Российской Федерации»

Я даю согласие на обработку следующих категорий персональных данных несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.):

— Фамилия, имя, отчество;

— Тип, серия и номер документа, удостоверяющего личность;

— Дата выдачи документа, удостоверяющего личность, и информация о выдавшем его органе;

— Год рождения;

— Месяц рождения;

— Дата рождения;

— Место рождения;

— Адрес;

— Идентификационный номер налогоплательщика;

— Номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;

— Налоговые вычеты;

— Больничный лист обучающегося;

— Данные о социальных льготах;

— Дата поступления на обучение;

— Дата окончания обучения;

— Образование (предыдущий уровень);

— Сведения о воинском учёте;

— Гражданство;

— Номер контактного телефона;

— Фотография;

— Профессия;

— Учёная степень, звание;

— Номер (серия), дата выдачи студенческого билета обучающегося;

— Номер (серия), дата выдачи зачетной книжки;

—Документ об образовании и квалификации или об образовании - диплом (номер, серия, регистрационный номер, дата выдачи, направление подготовки, номер и дата протокола, квалификация);

—Приложение к диплому (номер, серия, регистрационный номер, дата выдачи, направление подготовки, квалификация, срок освоения программы, форма обучения, сведения о предыдущем документе об образовании или об образовании и о квалификации, сведения о содержании и результатах освоения образовательной программы);

— Доходы (стипендиальное обеспечение; иные социальные и компенсационные выплаты);

— Уровень получаемого образования, в том числе: специальность (направление подготовки), отделение, курс.

Для достижения целей обработки персональных данных и с согласия физических лиц «обучающиеся» Оператор предоставляет персональные данные или поручает их обработку следующим лицам:

— Государственные органы;

— Банк (в рамках стипендиального проекта);

— Организации, являющимися адресатами стажировок, практик, выездов на творческие и научные мероприятия обучающихся, а также транспортные компании, реализующие проезд в данные организации;

— Медицинские организации.

Я даю согласие на автоматизированную и неавтоматизированную обработку его персональных данных и совершение следующих действий с ними: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Я даю согласие на передачу и (или) поручение обработки его персональных данных следующим лицам:

— Государственные органы;

— Банк (в рамках стипендиального проекта);

— Организациям, являющимися адресатами стажировок, практик, выездов на творческие и научные мероприятия обучающихся, а также транспортные компании, реализующие проезд в данные организации;

— Медицинские организации.

Я оставляю за собой право в любой момент отозвать настоящее согласие путём личного обращения в Учреждение по адресу Кемеровская область, г. Новокузнецк, ул. Зыряновская, дом 99 или путём направления письменного запроса Учреждению по тому же адресу.

\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_(дата) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Фамилия, И.О.)