

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных несовершеннолетнего обучающегося

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество мамы/папы/законного представителя)  
документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
(вид документа)  
выдан \_\_\_\_\_,  
(кем и когда)  
зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
действующий (ая) от себя (далее – Представитель Обучающегося) и от имени несовершеннолетнего ребенка (далее – Обучающийся): \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество обучающегося)  
документ, удостоверяющий личность Обучающегося \_\_\_\_\_,  
(вид документа)  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,  
(кем и когда)  
зарегистрированного (ой) по адресу: \_\_\_\_\_,  
на основании \_\_\_\_\_,  
(заполняется для Представителя Обучающегося, не являющегося родителем, - реквизиты документа, подтверждающего его полномочия)

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, в своем интересе и интересе своего несовершеннолетнего выражаю бюджетному профессиональному образовательному учреждению Омской области «Омский колледж профессиональных технологий», зарегистрированному по адресу: город Омск, улица Дианова, дом 33 (далее – Оператор), согласие на автоматизированную и неавтоматизированную обработку:

1. Персональные данные Представителей Обучающегося: *Фамилия, Имя, Отчество; гражданство; образование; место регистрации и место фактического проживания; реквизиты документы, удостоверяющего личность; номер домашнего и мобильного телефона; место работы, занимаемая должность; номер служебного телефона.*

2. Персональные данные Обучающегося: *Фамилия, Имя, Отчество, год, месяц, дата и место рождения, пол, гражданство, место жительства, адрес регистрации, реквизиты документов, удостоверяющих личность, реквизиты полиса ОМС, сведения об образовании, сведения об успеваемости, данные о результатах вступительных испытаний, данные о процессе обучения, данные о трудовой деятельности, занимаемой должности, трудовом стаже, сведения о награждениях, поощрениях и присвоении званий, данные миграционной карты, документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на проживание (пребывание) в Российской Федерации, данные в документах воинского учета, ИНН, данные в документах, подтверждающие статус льготника, средний доход семьи, среднедушевой доход семьи, дающие право на получение мер социальной поддержки в органах социальной защиты населения, и иные данные о доходах (в том числе о стипендии), данные о публикациях (с указанием тематики и количества), сведения об участии в международных, всероссийских, ведомственных, региональных или университетских олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, состязаниях (с указанием названия олимпиады или иного мероприятия, предмета (дисциплины) либо вида спорта), смотрах, выставках, данные о научно-исследовательской, научно-технической и инновационной деятельности (в том числе сведения об открытиях, изобретениях и рационализаторских предложениях, участии в конкурсах на право получения гранта, участии в научно-практических конференциях, симпозиумах), сведения о родителях, семейное положение (состояние в браке, данные свидетельств о заключении и расторжении брака), сведения о составе семьи (родители/усыновители, попечитель, опекуны, муж/жена, дети, в том числе данные свидетельств о рождении, об усыновлении (удочерении), об установлении отцовства, о смерти), сведения о моих увлечениях, интересах, достижениях, личных качествах, наличии наград, биометрические персональные данные (фотография), номер группы, номер комнаты в студенческом общежитии, электронная почта, номер домашнего и мобильного телефона с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.*

Отметьте знаком **V** свое согласие / несогласие на обработку следующих данных:

Информация о трудной жизненной ситуации.

Предоставляемые сведения	Согласен	Не согласен
Категория трудной жизненной ситуации		

Информация о здоровье Обучающегося:

Предоставляемые сведения	Согласен	Не согласен
<b>Данные о состоянии здоровья:</b> группа состояния здоровья, медицинская группа для занятия физической культурой		
<b>Инвалидность:</b> группа инвалидности, срок действия группы инвалидности, причины инвалидности		
Наличие потребности в адаптированной программе обучения		
Наличие потребности в длительном лечении		

Цели обработки персональных данных Обучающегося и Представителей Обучающегося:

– реализация образовательной деятельности в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– реализация деятельности по предоставлению государственных и муниципальных услуг в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»;

– внесение сведений об Обучающемся и Представителях Обучающегося в информационные системы, обеспечивающие деятельность системы образования Омской области, государственную информационную систему Омской области «Региональный сегмент единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам» для персонализированного учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам в рамках единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам;

– размещение на официальном сайте Оператора информации об участии и достижениях Обучающегося в конкурсах, олимпиадах, фестивалях, конференциях, соревнованиях и других массовых мероприятиях с указанием его фамилии, имени, места обучения.

Персональные данные Обучающегося и Представителей Обучающегося передаются Оператором в:

– Министерство образования Омской области, расположенное по адресу г. Омск, ул. Красный Путь, д. 5;

– Казенное учреждение Омской области «Региональный информационно-аналитический центр системы образования», расположенное по адресу г. Омск, ул. Куйбышева, д. 69;

– Главное управление информационных технологий и связи Омской области, расположенное по адресу г. Омск, ул. Красный Путь, д. 109;

– Министерство образования и науки Российской Федерации, расположенное по адресу г. Москва ул. Тверская, д. 11;

– Министерство связи и массовых коммуникаций Российской Федерации, расположенное по адресу г. Москва ул. Тверская, д. 7.

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

Обработка персональных данных осуществляется как на бумажных носителях, так и с использованием средств автоматизации, а также размещение информации во Всероссийской бесплатной образовательной сети «[dnevnik.ru](http://dnevnik.ru)».

Я ознакомлен (а) с «Положением об обработке и защите персональных данных работников и обучающихся в бюджетном профессиональном образовательном учреждении Омской области «Омский колледж профессиональных технологий».

Я предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия с персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение, передачу персональных данных в стороне организации (третьим лицам) при условии соблюдения их конфиденциальности.

Даю согласие считать общедоступными следующие персональные данные в любых сочетаниях между собой: Фамилия, Имя, Отчество, адрес проживания и регистрации, сведения об образовании, сведений об успеваемости, сведения о моих увлечениях, интересах, достижениях, наличии наград, биометрические персональные данные (фотография), номер группы, номер комнаты в студенческом общежитии, контактные телефоны и электронная почта. Предоставляю Оператору право осуществлять с общедоступными персональными данными все вышеуказанные способы обработки, действия (операции), а также передачу неопределенному кругу лиц путем размещения в общедоступных источниках. Даю согласие на изучение (диагностика) психологических особенностей обучающегося (сбор, хранение и использование психологической информации; проведение наблюдения за обучением студента на занятиях и во внеучебной деятельности; консультирование всех участников образовательного процесса (обучающихся, педагогов, родителей, администрации) с целью максимального раскрытия способностей и возможностей обучающегося и минимизации трудностей при обучении и воспитании; развитие и коррекцию психологических особенностей обучающегося в процессе индивидуальных и групповых занятий; повышение психологической культуры с помощью просветительской деятельности; профилактику трудностей в процессе обучения.

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 колледжа 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.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя/законного представителя)