Директору КГБПОУ «Алтайский политехнический техникум

Е.В. Андреевой

ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серия: номер выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»», даю согласие КГБПОУ «Алтайский политехнический техникум», расположенного по адресу: г. Барнаул, ул. Мусоргского, 38, ул. Малахова, 175, Змеиногорский тракт, 120/1 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего (ей) сына (дочери, подопечного)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_а именно:

1. фио
2. Дата и место рождения
3. Пол
4. Гражданство
5. Сведения о составе семьи
6. Паспортные данные
7. Номер страхового свидетельства в пенсионном фонде РФ
8. Страховой номер индивидуального лицевого счета
9. Номер медицинского полиса
10. Форма обучения (очная, бюджетная, хозрасчетная), номер группы, профессия, специальность
11. Сведения об образовании (наименование учебных заведений, год их окончания, номер и серия  
     документов об образовании)
12. Средний балл аттестата
13. Сведения о социальных льготах
14. Адрес прописки законного представителя и обучающегося
15. Адрес фактического проживания законного представителя и обучающегося
16. Дата поступления в техникум, отчисления из техникума, причина
17. Номер телефона
18. ФИО законных представителей
19. Место работы законных представителей
20. Номер телефона законных представителей
21. Сведения об успеваемости по дисциплинам
22. Номер выданного диплома об образовании
23. Иные сведения, необходимые для предоставления образовательных услуг в полном объеме.

Я предоставляю КГБПОУ «Алтайский политехнический техникум» право осуществлять следующие действия с персональными данными в документальной и электронной форме с использованием и без использования средств автоматизации: сбор, накопление, систематизация, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование и уничтожение. Основной целью обработки персональных данных обучающихся и поступающих является обеспечение наиболее полного исполнение образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций определенных законом «Об образовании в РФ» № 273 ФЗ.

Я выражаю согласие на передачу в документальной и электронной формах соответствующих персональных данных третьим лицам, в том числе: банкам на основании договоров об обслуживания банковских карг, военным комиссариатам, медицинским учреждениям, фонду социального страхования, пенсионному фонду, налоговым службам, отделениям внутренних дел, прокуратуре, АКИАЦ и иным организациям в моих интересах, а также осуществления любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Данное согласие действует на период обучения в образовательном учреждении и период хранения личного дела обучающегося в учреждении. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего личного заявления.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись родителей,

законных представителей)