**СОГЛАСИЕ**

на обработку персональных данных

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

Ф.И.О. родителя

зарегистрирован(а) по месту жительства по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(область(край), район, город, улица, дом, квартира)

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия, номер наименование органа, выдавшего паспорт

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата выдачи паспорта)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(код подразделения)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»,

даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

который является Субъектом персональных данных,

*государственному автономному профессиональному образовательному учреждению Новосибирской области «Новосибирский колледж питания и сервиса», зарегистрированного по адресу: город Новосибирск, улица Зорге, 2, в лице директора Федосеевой Дарьи Сергеевны, действующей на основании Устава* на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных моего ребенка, предоставленных мной в процессе обучения в данном учреждении.

*В целях* обеспечения соблюдения законодательства и иных нормативных правовых актов, контроля количества и качества выполняемой работы и обеспечения сохранности имущества, начисления и выплаты стипендии и других денежных выплат, осуществления архивной деятельности после прекращения образовательных отношений в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

*Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие Субъекта персональных данных:* ФИО, информация о смене ФИО, пол, дата и место рождения, сведения о гражданстве, паспортные данные, сведения об образовании, сведения о воинской обязанности, трудовом стаже, сведения о составе семьи, о денежных выплатах, о социальных льготах, адрес места жительства, адрес места пребывания, номера личных телефонов, содержание договоров о сотрудничестве, информация о страховом пенсионном свидетельстве, информация об ИНН, сведения об успеваемости, об участии в мероприятиях, наградах, почетных званиях, судимости, постановке на учет в органы полиции, здравоохранения.

*Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие*: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных, в период обучения, использование, распространение, в том числе передача информации в банк, Министерство образования, науки и инновационной политики НСО, учреждения и организации, связанные с образовательным процессом, в Пенсионный фонд РФ.

*Настоящее согласие действует бессрочно.*

*Настоящее согласие может быть отозвано Субъектом персональных данных в любой момент, подав заявление в письменной форме.*

|  |
| --- |
| *Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).* |
|  |

Дата: Подпись: