**СОГЛАСИЕ**

на обработку персональных данных

 Я, ,

Ф.И.О.

зарегистрирован(а) по месту жительства по адресу:

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

паспорт выдан

 серия, номер наименование органа, выдавшего паспорт

« » года,

 дата выдачи паспорта

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

даю согласие *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 моих персональных данных, предоставленных мной в качестве абитуриента в процессе поступления и дальнейшего обучения в данное учреждение.

 *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 социальных льготах, адрес места жительства, адрес места пребывания, номера личных телефонов, информация о страховом пенсионном свидетельстве, информация об ИНН.

*Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие*: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных, в период поступления и дальнейшего обучения в случае поступления, использование, распространение, в том числе передача информации в банк, учреждения и организации, связанные с образовательным процессом, в Пенсионный фонд РФ, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства.

*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: