

Форма согласия на обработку персональных данных совершеннолетнего обучающегося

Я, Иванов Иван Иванович
(фамилия, имя, отчество)
 документ, удостоверяющий личность паспорт серия 5208 № 647153
(вид документа)
 выдан ТП УФМС России по Тюкалинскому району
Омской области 15.06.2019
(кем и когда)
 зарегистрированный (ая) по адресу: 646330 Омская область,
г. Тюкалинск, ул. Ленина, 936, кв.1.

(далее – Обучающийся) свободно, своей волей и в своем интересе даю свое согласие бюджетному профессиональному образовательному учреждению Омской области «Тюкалинский профессиональный колледж» (далее – Учреждение)

(наименование образовательной организации)
 зарегистрированному по адресу: 646330, Омская область, г. Тюкалинск, ул. Ленина, 41,
(адрес образовательной организации)

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных:

1. Общие сведения: фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, пол, СНИЛС, гражданство, реквизиты свидетельства о рождении, реквизиты документа, удостоверяющего личность, адреса регистрации, фактического места жительства.

2. Информация об образовании: заявление о приеме, дата зачисления, реквизиты распорядительного акта о зачислении, форма получения образования/обучения, класс/группа, образовательные программы и результаты их освоения, посещаемость, информация об участии и результатах участия в мероприятиях (олимпиады, конкурсы, соревнования и т.д.), окончание образовательной организации (дата, основание, реквизиты документа об окончании), реквизиты документа об образовании/обучении/квалификации (при наличии); для Обучающихся по программам среднего профессионального образования: специальность, участие в совместных проектах с работодателем, трудоустройство.

3. Информация о внеурочной деятельности: участие в мероприятиях, самостоятельные занятия.

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

4. Информация о трудной жизненной ситуации.

Предоставляемые сведения	Согласен	Несогласен
Категория трудной жизненной ситуации	V	

5. Информация о здоровье Обучающегося:

Предоставляемые сведения	Согласен	Несогласен
Данные о состоянии здоровья: группа состояния здоровья, медицинская группа для занятия физической культурой	V	
Инвалидность: группа инвалидности, срок действия группы инвалидности, причины инвалидности	V	
Наличие потребности в адаптированной программе обучения	V	
Наличие потребности в длительном лечении	V	

Цели обработки персональных данных 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 Учреждения 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 передаются Учреждением в:

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

(заполняется для муниципальной образовательной организации: наименование и адрес муниципального органа управления образованием)

– 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.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания. Персональные данные Обучающегося подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации.

Персональные данные Обучающегося уничтожаются:

– по достижению целей обработки персональных данных Обучающегося;

– на основании письменного обращения Обучающегося с требованием о прекращении обработки персональных данных Обучающегося.

Обучающийся по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки персональных данных Обучающегося.

« 1 » июня 2022 г.

Иванов
(подпись)

Иванов Иван Иванович
(фамилия, имя, отчество обучающегося)