Согласие

студента на обработку персональных данных

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

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серия\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

в соответствии со ст.9 Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О защите персональных данных», Конституции российской федерации и международных договорах Российской Федерации, ДАЮ СОГЛАСИЕ на обработку своих персональных данных, Частному профессиональному образовательному учреждению «Владивостокский колледж парикмахерского искусства и дизайна» («ЧПОУ «ВКПИиД»), расположенному по адресу: 690068 г. Владивосток, ул. Кирова, 25Е, а именно: совершение действий, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожении ( и его представителями) моих персональных данных, переданных мною лично при поступлении, также полученных с моего письменного согласия от третей стороны в частности, следующих моих персональных данных:

фамилия, имя отчество (в т.ч. предыдущие);

паспортные данные или данные документа, удостоверяющего личность, свидетельство о рождении, свидетельство о заключении брака;

дата рождения, место рождения, гражданство, национальность;

отношение к воинской обязанности и иные сведения военного билета и приписного удостоверения;

данные документов о подтверждении специальных знаний;

знание иностранных языков;

семейное положение и данные о составе и членах семьи (ближайшие родственники, Ф.И.О родственников, год их рождения) и их контактной информации;

сведения о моих законных представителях;

сведения об образовании;

сведения об аттестации, повышении квалификации, профессиональной переподготовке;

данные свидетельства о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории РФ (ИНН)

данные страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;

данные страхового медицинского полиса обязательного страхования граждан;

данные документов об инвалидности (при наличии);

адрес места жительства (по регистрации и фактический), дата регистрации по указанному месту жительства;

номер телефона (стационарный домашний, мобильный), адреса электронной почты;

сведения о состоянии здоровья, данные медицинского обследования и заключения (при необходимости);

фотографии;

сведения, полученные в ходе осуществления видеонаблюдения и аудиозаписи на прилегающей территории и внутри здания;

сведения о публикации на официальном сайте организации, во внутренних справочниках, адресных книгах организации.

 Обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях).

 Разрешаю обмен (прием, передачу, обработку) моих персональных данных между организацией – ЧПОУ «ВКПИ и Д» и третьими лицами в соответствии с заключенными договорами и соглашениями, в целях:

соблюдение обеспечения защиты прав и свобод человека и гражданина при обработке его персональных данных в том числе защиты прав на неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну.

Соблюдения требований законодательства Российской Федерации в области обработки и защиты персональных данных;

соблюдение действующего трудового, бухгалтерского, пенсионного, иного законодательства Российской Федерации.

 Согласие на обработку данных (полностью или частично) может быть отозвано субъектом персональных данных на основании его письменного заявления.

 Обработка персональных данных, прекращается по истечении 30 дней после окончания договора об обучении студента. В дальнейшем бумажные носители персональных данных находятся на архивном хранении в соответствии с законодательством об архивном деле в Российской Федерации, а персональные данные студентов на электронных носителях удаляются за информационные системы.

 Ответственность за нарушение требований Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ «защите персональных данных» влечет за собой дисциплинарную, гражданско-правовую, административную или уголовную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (ФИО)

«\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

 (дата подпись)

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

(ФИО родитель или законный представитель несовершеннолетнего студента)

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Даю согласие на обработку моих персональных и данных

(ФИО несовершеннолетнего)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_г.

(подпись представителя) (дата подписи)