

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я _____
(фамилия, имя, отчество)

Паспорт: _____
(серия и номер паспорта, когда и кем выдан)

Зарегистрированный(ая) по адресу _____

Являюсь законным представителем (далее - Представитель) абитуриента _____
(фамилия, имя, отчество) Абитуриент (в дальнейшем

– Субъект. Как представитель Субъекта, разрешаю Автономной некоммерческой организации «Профессиональная образовательная организация» «Открытый Таврический Колледж» (далее – Оператор), юридический адрес: 295021, Республика Крым, г. Симферополь, ул. имени газеты Крымская правда д.4, обработку персональных данных Субъекта, указанных в пункте 3, на следующих условиях.

1. Представитель дает согласие на обработку Оператором персональных данных Субъекта, то есть совершение, в том числе следующих действий: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных с использованием бумажных и электронных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, а также право на передачу такой информации третьим лицам, если это необходимо для обеспечения мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Оператора, и в других случаях, установленных нормативными правовыми актами Российской Федерации.

2. Оператор обязуется использовать данные Субъекта для обеспечения мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Оператора в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Оператор может раскрыть правоохранительным органам любую информацию по официальному запросу только в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

3. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку: фамилия, имя, отчество; дата, место рождения, пол; паспортные данные; данные о гражданстве; биографические сведения, сведения об образовании (город, образовательное учреждение, время обучения, присвоенная квалификация); данные об успеваемости; сведения о направлениях подготовки (специальности); сведения о месте регистрации; адрес проживания; сведения о сдаче ЕГЭ (ГИА); сведения об участии в олимпиадах; контактная информация (мобильный и (или) домашний телефон, адрес электронной почты); цифровая фотография; видеозапись проведения вступительных испытаний; фамилия, имя, отчество и контактные данные родителей (при заключении договора об оказании платных образовательных услуг с несовершеннолетним абитуриентом); паспортные данные (номер, дата и место выдачи) и цифровая копия паспорта; номер СНИЛС и его цифровая копия; информация для работы с финансовыми организациями; сведения об оплате; сведения, подтверждающие право на льготы по определенным основаниям, предусмотренным законодательством; сведения о дополнительной профильной подготовке, сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью; сведения о наличии или отсутствии индивидуальных достижений; сведения о сдаче вступительных испытаний, в том числе сведения, связанные с апелляцией.

4. Представитель дает согласие на включение в общедоступные источники персональных данных для обеспечения и мониторинга образовательного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Оператора следующих персональных данных Субъекта: фамилия, имя, отчество; дата, место рождения; пол; данные о гражданстве; сведения о местах обучения (город, образовательное учреждение, время обучения); данные об успеваемости; контактная информация; цифровая фотография; информация для работы с финансовыми организациями; сведения об оплате.

5. Представитель по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки персональных данных Субъекта.

6. Обработка персональных данных, не включенных в общедоступные источники, прекращается по истечении полугода с даты завершения приемной компании, и данные удаляются (уничтожаются) из информационных систем Оператора после указанного срока (кроме сведений, хранение которых обусловлено требованиями законодательства Российской Федерации).

7. При поступлении к Оператору письменного заявления Представителя о прекращении действия настоящего согласия (в случаях отчисления) персональные данные деперсонализируются в 30-дневный срок (кроме сведений, хранение которых обусловлено требованиями законодательства Российской Федерации).

8. Настоящее согласие действует до достижения Субъектом полной дееспособности.

Представитель:

«__» _____ 20__ г.

Ф.И.О.

Подпись

Субъект:

«__» _____ 20__ г.

Ф.И.О.

Подпись

СОГЛАСИЕ

на распространение персональных данных

Я, _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающий по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____, выдан _____

данные паспорта (или иного документа, удостоверяющего личность)

являясь законным представителем Субъекта(ФИО) _____

В соответствии с требованиями статьи 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие АВТОНОМНОЙ НЕКОММЕРЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ «ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ» «ОТКРЫТЫЙ ТАВРИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ»(далее - Оператор), находящимся по адресу: г.Симферополь, ул. имени газеты Крымская Правда, д.4,) на обработку персональных данных Субъекта разрешенных для распространения неопределенному кругу лиц с возможностью передачи по сети Интернет.

Данное согласие выдано в целях:

- Обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- В целях публикации информации на официальном сайте Оператора.

Я, предоставляю Оператору следующий перечень персональных данных, разрешенных для распространения неограниченному кругу лиц *(необходимое подчеркнуть)* :

- фамилия, имя, отчество;
- сведения о постановке на налоговый учет (ИНН);
- пол, возраст;
- дата и место рождения;
- паспортные данные;
- сведения о месте регистрации и фактического проживания;
- контактная информация (номер телефона адрес электронной почты);
- сведения о местах работы (город, название организации, должность, сроки работы;
- сведения об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации;
- сведения о регистрации в Пенсионном фонде (СНИЛС);
- сведения о семейном положении, о составе семьи и близких родственников;
- сведения о прохождении медицинских осмотров;
- сведения об отношении к воинской обязанности;
- сведения об открытых банковских счетах;

Я разрешаю Оператору производить фото и видеосъемку, безвозмездно использовать эти фото, видео, информационные материалы во внутренних и внешних коммуникациях, связанных с деятельностью Оператора, а также безвозмездно воспроизводить авторские работы Субъекта (полностью или частично) в итоговом сборнике, на своём сайте и в других проектах без дополнительных согласований. Фотографии, видеоматериалы и авторские работы могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любыми СМИ и любым способом, в частности в буклетах, видео, в Интернете и т.д.

Настоящее согласие действует со дня его подписания и до дня отзыва в письменной форме/ либо до достижения совершеннолетия Субъектом.

Представитель _____ (подпись) _____ (расшифровка) «__» _____ 202__ г.

Субъект _____ (подпись) _____ (расшифровка) «__» _____ 202__ г.