ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

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

(Фамилия, Имя, Отчество) (последнее при наличии)

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан:

код подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

зарегистрированный по адресу (по паспорту):

именуемый в дальнейшем – Субъект, даю согласие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование профессиональной образовательной организации полное и аббревиатура)

на обработку моих персональных данных, указанных в пункте 2 настоящего Согласия (далее – Данные), на нижеследующих условиях:

1. Профессиональная образовательная организация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(аббревиатура наименования)

(далее – ПОУ) осуществляет сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение Данных (общее описание вышеуказанных способов обработки Данных приведено в Федеральном законе от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ "О персональных данных"), а также передачу Данных в:

* Министерство образования и науки Хабаровского края в целях предоставления отчетов по запросам;
* Федеральную информационную систему обеспечения проведения государственной итоговой аттестации и приема в целях проверки подлинности представленных Субъектом Данных и обеспечения его участия в конкурсе;
* Федеральную информационную систему "Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении" в целях учета выданных документов об образовании и (или) о квалификации, документов об обучении;
* Федеральную государственную информационную систему "Федеральный реестр инвалидов" в целях учета выданных документов об инвалидности и обеспечения условий для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (указывается при необходимости);
* Сегмент среднего профессионального образования единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам в целях обеспечения условий для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья (указывается при необходимости);
* В органы социального обеспечения и мер социальной поддержки, в том числе обеспечения в соответствии с правовыми актами Хабаровского края;
* Пенсионный фонд Российской Федерации в целях страхования;
* Учреждения здравоохранения в целях диспансеризации и вакцинации;
* Банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в целях изготовления банковских карт для стипендиальных перечислений, других видов выплат.
1. Перечень данных, согласие на обработку которых дается Субъектом:

Обязательные сведения:

* + фамилия, имя, отчество (при наличии) Субъекта;
	+ гражданство Субъекта;
	+ пол Субъекта;
	+ дата рождения Субъекта;
	+ данные документа, удостоверяющего личность Субъекта (наименование, серия и номер документа, кем и когда выдан, код подразделения);
	+ наименование образовательной организации;
	+ дата зачисления в ПОУ;
	+ предполагаемая дата окончания обучения в ПОУ;
	+ дата отчисления из ПОУ;
	+ дата восстановления в ПОУ;
	+ текущий статус Субъекта (обучается, отчислен);
	+ форма обучения в ПОУ;
	+ адрес регистрации, фактического проживания Субъекта;
	+ наименование специальности, направления подготовки;
	+ серия, номер, дата выдачи документа об образовании и (или) о квалификации (об обучении);
	+ серия, номер, дата выдачи документов, подтверждающих особые права Субъекта при обучении в ПОУ.
1. Субъект по письменному запросу имеет право на получении информации, касающейся обработки его Данных.
2. Мне разъяснен порядок хранения моих персональных данных: в личных делах, на бумажных и электронных носителях, хранящихся в ПОУ, в сети Internet, на стендах ПОУ, в базах данных для последовательной программной обработки ПОУ.
3. Срок действия настоящего согласия: действует на период обучения, срока действия договора об оказании образовательных услуг (на бюджетной и платной основе) и до истечения пяти лет после окончания срока обучения, а в случае внесения моих персональных данных на доску (или книгу) почёта - бессрочно. Срок хранения моих персональных данных в архиве ПОУ регламентируется законодательством об архивном деле в Российской Федерации (не более 75 лет).
4. Срок размещения информации в сети Internet (фото, видеоматериалы) действует до достижения целей обработки фото и видеоматериалов или в течение срока хранения информации.
5. Иные персональные данные: телефон, результаты психологического тестирования носят конфиденциальный характер и распространению в общедоступных источниках не подлежат.
6. Данное Согласие может быть отозвано Субъектом путем письменного обращения к ПОУ.
7. В случае отзыва Субъектом персональных данных согласия на обработку персональных данных ПОУ вправе продолжить обработку персональных данных без согласия Субъекта персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных".

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

 (подпись) (Фамилия И.О.) (дата)