|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | Директору КГБПОУ «Яровской политехнический техникум» С.В. Лысенко | | | | |
|  | | | | абитуриента  Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  | | | | Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  | | | | Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **Заявление** | | | | | | | | |
| Прошу принять меня на обучение в КГБПОУ «Яровской политехнический техникум» по специальности /профессии СПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| Срок обучения (нужное подчеркнуть): 3г.10 мес.; 2г.10мес; 1 г.10 мес. | | | | | | | | |
| Форма обучения очная, заочная (нужное подчеркнуть): в рамках контрольных цифр приема;  мест по договорам об оказании платных образовательных услуг | | | | | | | | |
| **О себе сообщаю следующие сведения** | | | | | | | | |
| **Образование:** 🞎 основное общее (9 кл.), 🞎 среднее общее (11кл.), 🞎 СПО ППКРС, 🞎 СПО (ППСЗ) | | | | | | | | |
| в \_\_\_\_\_\_\_\_\_ году окончил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| города (села) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ района \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_края, области\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| Аттестат, диплом серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. | | | | | | | | |
| Средний балл аттестата (диплома)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| Место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| Гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | СНИЛС (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **Документ, удостоверяющий личность** (паспорт) Серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Код подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| Адрес регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (заполняется на основании паспорта)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| Адрес фактического проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| Телефон (мать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(отец) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(абитуриент)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| **Контактная информация для связи с родителями** | | | | | | | | |
| мать (Ф.И.О., место работы):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| отец (Ф.И.О., место работы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| опекун/попечитель (Ф.И.О., место работы):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| Адрес, телефон юридического лица:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| **Имею отношение к категории лиц, которым предоставлено право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»:**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **ДА** |  |  | **НЕТ** | | | | | | | | | |
| **К заявлению прилагаю следующие документы:** | | | | | | | |
| 1 | Оригинал или ксерокопию документа, удостоверяющего личность, гражданство, кроме случаев подачи заявления с использованием функционала федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» или региональных порталов государственных и муниципальных услуг (далее - порталы государственных услуг). | | | | | |  |
| 2 | Оригинал или ксерокопию документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации, кроме случаев подачи заявления с использованием функционала порталов государственных услуг. | | | | | |  |
| 3 | 4 фотографий форматом 3 х 4 см без головного убора, кроме случаев подачи заявления с использованием порталов государственных услуг. | | | | | |  |
| 5 | Оригинал или заверенную копию договора о целевом обучении | | | | | |  |
| 6 | Оригинал или ксерокопию документа, подтверждающего право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации», кроме случаев подачи заявления с использованием функционала порталов государственных услуг. | | | | | |  |
| 7 | В случае подачи заявления с использованием функционала порталов государственных услуг: ксерокопию документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации или электронный дубликат документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации, созданный уполномоченным должностным лицом многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг и заверенный усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного должностного лица многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг, копия документа, подтверждающего право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с [частью 4 статьи 68 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»](https://docs.cntd.ru/document/902389617#AA20NO), за исключением документов, которые могут быть получены с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия. | | | | | |  |
| **В предоставлении общежития:** | | | | | | | |
|  | | нуждаюсь | | |  | не нуждаюсь | |
| Ознакомлен (а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с копиями выписки из реестра лицензий о переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложения к ним или отсутствия копии указанного свидетельства | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | |
| Согласен(на) на обработку полученных в связи с приемом в техникум своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ « О персональных данных» | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | |
| Среднее профессиональное образование получаю **впервые**, по программе:  **Квалифицированные рабочие, служащие**  **Специалисты среднего звена** | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | |
| Ознакомлен(а) с уставом техникума, выпиской из реестра лицензий о переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | |
| Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации, а также документа, подтверждающего право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» (при наличии)  **(до 15 августа включительно)** | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | |
| Предупрежден(а) о том, что в случае представления заявления, содержащего не все предусмотренные в нем сведения и (или) сведения, несоответствующие действительности, техникум возвращает мне документы. | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | |

Дата подачи заявления « \_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г.

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка подписи)

Подпись ответственного

секретаря приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка подписи)

**Согласие родителя/законного представителя на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

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

паспорт серии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г., код подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_проживающий(ая) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

являясь законным представителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                     (ФИО ребенка)

 «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, (далее - Обучающийся),

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», и в соответствии с основами законодательства РФ своей волей и в своем интересе выражаю КГБПОУ «Яровской политехнический техникум», зарегистрированному по адресу: Алтайский край г. Яровое, ул.Гагарина,10 (далее – Оператор), **согласие** на автоматизированную и неавтоматизированную обработку

следующих персональных данных моего ребенка: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол, гражданство, место жительства, адрес регистрации, реквизиты документов, удостоверяющих личность, реквизиты полиса ОМС, данные СНИЛС, сведения об образовании, о месте работы, о занимаемой должности, о воинском учете, о

состоянии здоровья, о родителях (законных представителях), о семейном положении и составе семьи, сведения об успеваемости, о моих увлечениях, интересах, достижениях, наградах. Я выражаю согласие на использование личных фотографий моего ребенка, номера группы, названия получаемой профессии, специальности, номера комнаты в студенческом общежитии, контактных телефонов и электронной почты при условии моего информирования и с соблюдением мер, обеспечивающих защиту персональных данных от несанкционированного доступа. Обработка персональных данных моего ребенка Оператором осуществляется в целях оказания образовательных услуг, услуг временного проживания в студенческом общежитии, медицинских услуг здрав пунктов техникума, психолого-педагогического сопровождения, в целях организации научно-исследовательской и инновационной деятельности, содействия и анализа дальнейшего его трудоустройства, удовлетворения потребности личности в интеллектуальном, культурном, нравственном и спортивном развитии популяризации лучших студентов техникума, внесших наибольший вклад в развитие техникума и повышение эффективности учебного процесса, а так же обеспечение функционирования единой федеральной межведомственной системы учета контингента студентов по основным образовательным программам и в целях соблюдения законов, иных нормативных правовых актов. Я предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия с персональными данными моего ребенка: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обработку персональных данных в системе АИС, использование, блокирование, уничтожение, передача персональных данных в сторонние организации (третьим лицам) при условии соблюдения их конфиденциальности. Я даю согласие считать общедоступными следующие персональные данные моего ребенка в любых сочетаниях между собой: фамилия, имя, отчество, сведения об образовании, об успеваемости, о увлечениях интересах, достижениях, наградах, использование личных фотографий, номера группы, названия получаемой профессии, специальности, номера комнаты в студенческом общежитии, контактных телефонов и электронной почти. Я предоставляю Оператору право осуществлять с общедоступными персональными данными моего ребенка все вышеуказанные способы обработки, действия (операции) а также передачу неопределенному кругу лиц путем размещения в общедоступных источниках. Согласие вступает в силу со дня подписания. Срок хранения персональных данных в архиве техникума регламентируется законодательством об архивном деле в Российской федерации (не более 75 лет). Мне разъяснено, что согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления, если это не противоречит законодательству РФ.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) ( подпись) (расшифровка подписи)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о согласии на обработку персональных данных родителей/законных представителей**

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

паспорт серии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года, код пожразжеления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий(ая) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

являясь законным представителем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                  (ФИО ребенка)

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ года рождения, (далее - Обучающийся),

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», и в соответствии с основами законодательства РФ **своей волей и в своем интересе выражаю** **КГБПОУ «Яровской политехнический техникум»**, зарегистрированному по адресу: Алтайский край г. Яровое, ул.Гагарина,10 (далее – Оператор), **согласие** на автоматизированную и неавтоматизированную обработку следующих моих персональных данных: **фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол, гражданство, место жительства, адрес регистрации, реквизиты документов, удостоверяющих личность, данные СНИЛС, сведения об образовании, о месте работы, о занимаемой должности, о воинском учете, о семейном положении и составе семьи.**

Обработка моих персональных данных Оператором осуществляется в целях оказания образовательных услуг моему ребенку, а также обеспечение функционирования единой федеральной межведомственной системы учета контингента студентов по основным образовательным программам и в целях соблюдения законов, иных нормативных правовых актов.

Я предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия с моими персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обработку персональных данных в системе АИС, использование, блокирование, уничтожение, передача персональных данных в сторонние организации (третьим лицам) при условии соблюдения и конфиденциальности.

Я даю согласие считать общедоступными следующие мои персональные данные в любых сочетаниях между собой:

фамилия, имя, отчество, сведения об образовании, контактных телефонов и электронной почты.

Я предоставляю Оператору право осуществлять с моими общедоступными персональными данными все вышеуказанные способы обработки, действия (операции) а также передачу неопределенному кругу лиц путем размещения в общедоступных источниках.

Согласие вступает в силу со дня подписания. Срок хранения персональных данных в архиве техникума регламентируется законодательством об архивном деле в Российской федерации (не более 75 лет).

Мне разъяснено, что согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления, если это не противоречит законодательству РФ.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

**Добровольное согласие абитуриента на обработку персональных данных**

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

паспорт серии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года, проживающий(ая) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

В соответствии с Федеральным законом РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», и в соответствии с основами законодательства РФ **своей волей и в своем интересе выражаю** **КГБПОУ «Яровской политехнический техникум»**, зарегистрированному по адресу: Алтайский край г. Яровое, ул.Гагарина,10 (далее – Оператор), **согласие** на автоматизированную и неавтоматизированную обработку следующих моих персональных данных: **фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол, гражданство, место жительства, адрес регистрации, реквизиты документов, удостоверяющих личность, реквизиты полиса ОМС, данные СНИЛС, сведения об образовании, о месте работы, о занимаемой должности, о воинском учете, о состоянии здоровья, о родителях (законных представителях), о семейном положении и составе семьи, сведения об успеваемости, о моих увлечениях, интересах, достижениях, наградах.**

Я выражаю согласие на использование **моих личных фотографий, номера моей группы, названия получаемой мною профессии, специальности, номера моей комнаты в студенческом общежитии, контактных телефонов и электронной почты** при условии моего информирования и с соблюдением мер, обеспечивающих защиту персональных данных от несанкционированного доступа.

Обработка моих персональных данных Оператором осуществляется в целях оказания образовательных услуг, услуг временного проживания в студенческом общежитии, медицинских услуг здравпунктов техникума, психолого-педагогического сопровождения, в целях организации научно-исследовательской и инновационной

деятельности, содействия и анализа дальнейшего моего трудоустройства, удовлетворения потребности личности в интеллектуальном, культурном, нравственном и спортивном развитии популяризации лучших студентов техникума, внесших наибольший вклад в развитие техникума и повышение эффективности учебного процесса, а так же обеспечение функционирования единой федеральной межведомственной системы учета контингента студентов по основным образовательным программам и в целях соблюдения законов, иных нормативных правовых актов.

Я даю согласие считать общедоступными мои следующие персональные данные в любых сочетаниях между собой:

фамилия, имя, отчество, сведения об образовании, об успеваемости, о моих увлечениях интересах, достижениях, наградах, использование моих личных фотографий, номера моей группы, названия получаемой мною профессии, специальности, номера моей комнаты в студенческом общежитии, контактных телефонов и электронной почты.

Я предоставляю Оператору право осуществлять с моими общедоступными персональными данными все вышеуказанные способы обработки, действия (операции) а также передачу неопределенному кругу лиц путем размещения в общедоступных источниках.

Согласие вступает в силу со дня подписания. Срок хранения персональных данных в архиве техникума регламентируется законодательством об архивном деле в Российской федерации (не более 75 лет).

Мне разъяснено, что согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления, если это не противоречит законодательству РФ.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

(дата)

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

(подпись) (расшифровка подписи)