Для совершеннолетних абитуриентов

**Согласие на обработку персональных данных**

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

(фамилия, имя, отчество)

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

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

Документ, удостоверяющий личность: паспорт гр. \_\_\_ Серия\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_выдан «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(когда и кем выдан)

даю согласие на обработку моих персональных данных Областному государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению «Костромской областной колледж культуры», 156961, г. Кострома, пр-т Мира, д. 11 (далее – Оператор)

Персональные данные, в отношении которых дается данное согласие, включают: фамилию, имя, отчество, дату и место рождения, номер и серию основного документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан, сведения о регистрации по месту жительства и пребывания, образование, сведения о результатах ЕГЭ или справки ГИА, сведения о состоянии здоровья, номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования, номер полиса обязательного медицинского страхования, сведения о воинской обязанности.

Обработка персональных данных Оператором включают в себя: сбор, запись, накопление, систематизацию, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ) сторонним организациями для реализации моих прав и законных интересов в сфере пенсионного обеспечения, медицинского страхования, воинского учета, правоохранительных и выборных органов, налоговых органов, органов социального страхования, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Предусматривается смешанный способ обработки персональных данных, т.е. с применением средств автоматизации и без них.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и действует в течение всего периода работы приемной комиссии, а в случае зачисления – с момента зачисления на обучение в колледж и до отчисления из него, а также может прекратить свое действие по моему заявлению, содержание которого определяется ч. 3 ст. 145 Федерального закона от 27.07.2007 г. № 152-фз «О персональных данных».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г.

(подпись)

Для несовершеннолетних абитуриентов

**Согласие на обработку персональных данных**

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

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

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

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

Документ, удостоверяющий личность: паспорт гр. \_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(когда и кем выдан)

даю согласие на обработку персональных данных Областному государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению «Костромской областной колледж культуры», 156961, г. Кострома, пр-т Мира, д. 11 (далее – Оператор) моего (ей) несовершеннолетнего (ей) сына (дочери)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт гр. \_\_\_\_ Серия \_\_\_\_номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(кем выдан)

Персональные данные, в отношении которых дается данное согласие, включают: фамилию, имя, отчество, дату и место рождения, номер и серию основного документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан, сведения о регистрации по месту жительства и пребывания, образование, сведения о результатах ЕГЭ или справки ГИА, сведения о состоянии здоровья, номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования, номер полиса обязательного медицинского страхования, сведения о воинской обязанности.

Обработка персональных данных Оператором включают в себя: сбор, запись, накопление, систематизацию, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ) сторонним организациями для реализации моих прав и законных интересов в сфере пенсионного обеспечения, медицинского страхования, воинского учета, правоохранительных и выборных органов, налоговых органов, органов социального страхования, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Предусматривается смешанный способ обработки персональных данных, т.е. с применением средств автоматизации и без них.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и действует в течение всего периода работы приемной комиссии, а в случае зачисления – с момента зачисления на обучение в колледж и до отчисления из него, а также может прекратить свое действие по моему заявлению, содержание которого определяется ч. 3 ст. 145 Федерального закона от 27.07.2007 г. № 152-фз «О персональных данных».

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

(Подпись лица, давшего согласие)