

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Недбаев Денис Николаевич
Должность: ректор
Дата подписания: 20.08.2021 17:06:54
Уникальный программный ключ:
736aa53e773982480a505813486af82cff0af577

Ректору ОЧУ ВО «Армавирский
социально-психологический институт»
Д.Н. Недбаеву

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ (СУБЪЕКТА)
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) законного представителя несовершеннолетнего обучающегося)

Зарегистрирован (а) по адресу: _____

Паспорт серия _____ № _____, дата выдачи « _____ » _____,

кем выдан _____

действующий на основании _____

(документ удостоверяющий положение законного представителя по отношению к ребёнку
(наименование, дата выдачи, номер))

Контактный телефон родителя _____

В соответствии со статьёй 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Образовательному частному учреждению высшего образования «Армавирский социально-психологический институт» (далее – Оператор), место нахождения по адресу: 352900, Краснодарский край, г. Армавир, ул. Комсомольская 127, (далее – ОЧУ ВО «Армавирский социально-психологический институт») на обработку персональных данных несовершеннолетнего

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) несовершеннолетнего обучающегося)

(далее – Субъект) на следующих условиях:

1. Оператор осуществляет обработку персональных данных Субъекта, исключительно в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, регулирования отношений в области оказания образовательных и иных непосредственно связанных с ними услуг, отражения информации в кадровом делопроизводстве, в бухгалтерском учёте, представления установленной законодательством отчётности в отношении физических лиц.

2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку содержащихся в заполненном заявлении, в соответствии с законодательством Российской Федерации в области профессионального образования и Правилами приёма в ОЧУ ВО «Армавирский социально-психологический институт»:

- данные документа удостоверяющие личность (вид, серия, номер, дата выдачи, код подразделения, наименование органа, выдавшего документ; сведения о фактическом месте проживания и прописки);
- реквизиты и содержание документов, подтверждающих отнесения к категории сирот, детей-сирот, лиц из числа сирот, детей-сирот;
- сведения и документы об инвалидности;
- данные документов об образовании и (или) квалификации (уровень образования; наименование документа, наименование образовательной организации; серия, номер, дата выдачи документа об образовании)
- средний балл аттестата;
- достижения (род и вид деятельности, уровень, результат и год участия);

- телефон; электронный адрес;
- фотография;
- дата и номер основания приказа (о зачислении, переводе, отчисления, выпуске, академическом отпуске, восстановлении, досрочном выпуске, смене ФИО; иные данные, связанные с учебным процессом, в т.ч. сведения об обучении по договору об образовании и получение иных платных образовательных услуг);
- серия, номер и дата выдачи диплома; квалификация и разряд по диплому;
- данные иных документов, содержащих персональные данные.

3. Я даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку Оператором моих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий:

- сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), предоставление, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных;
- предоставления информации в медицинские учреждения, страховые компании и иным третьим лицам в порядке и случаях, предусмотренных действующим законодательством.
- предоставления такой информации в государственные (муниципальные) органы в Российской Федерации в порядке и случаях, предусмотренных действующим законодательством.

4. Разрешаю, использовать в соответствии с п.1 ст. 8. ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в качестве общедоступных, персональные данные: фамилия, имя, отчество, дата рождения, фотография, специальность по получаемому образованию, номер группы с целью информационного обеспечения, оказания образовательных услуг, размещения информации на стендах, на официальном сайте Оператора.

5. Обработка персональных данных, не включённых в общедоступные источники, для лиц, не зачисленных на обучение в соответствии с правилами приёма прекращается по истечении одного года с момента окончания работы приёмной комиссии в соответствующем учебном году. С момента зачисления статус лица с «поступающего» меняется на «обучающийся».

6. Для лиц, зачисленных на обучение, обработка персональных данных прекращается по истечении 75 лет с момента окончания срока обучения. После указанного срока данные удаляются (уничтожаются) из информационных систем Оператора.

7. Настоящее согласие действует в течение срока хранения личного дела Субъекта.

8. В случае установления фактов или подозрения на неправомерное использование Оператором моей персональной информации, я оставляю своё право отозвать настоящее согласие в любой момент по письменному запросу. В случае отзыва настоящего согласия, Оператор имеет право продолжить обработку персональных данных Субъекта в течение срока хранения документов, установленных действующим законодательством РФ.

9. По письменному запросу я имею право на получение информации, касающейся обработки персональных данных Субъекта (в соответствии с п. 1 ст. 14 Федерального закона от 26.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»).

Дата: « _____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____ / _____ /
(фамилия, инициалы законного представителя)

Подтверждаю, что проинформирован, о том ОЧУ ВО «Армавирский социально-психологический институт» гарантирует, что обработка персональных данных несовершеннолетнего _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) несовершеннолетнего обучающегося)

осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Дата: « _____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____ / _____ /
(фамилия, инициалы законного представителя)

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Дата: « _____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____ / _____ /
(фамилия, инициалы законного представителя)