

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ И БИОМЕТРИЧЕСКИХ  
ДАННЫХ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ/АБИТУРИЕНТА

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Оператор персональных данных обучающихся: государственное автономное образовательное учреждение Астраханской области «Астраханский колледж арт-фэшн индустрии» (ГАПОУ АО «Астраханский колледж арт-фэшн индустрии»).

Адрес оператора: 414056, г. Астрахань, переулок Смоляной, д.4

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (полностью) субъекта персональных данных, поступающего/обучающегося)

Адрес субъекта персональных данных: \_\_\_\_\_

Основной документ, удостоверяющий личность субъекта персональных данных: \_\_\_\_\_ серия: \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
дата выдачи: \_\_\_\_\_ кем выдан: \_\_\_\_\_

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своих интересах даю согласие на обработку следующих сведений, составляющих персональные данные:

- сведения, которые характеризуют физиологические особенности человека и на основе которых можно установить его личность (в том числе видеозаписи внутренних систем охранного телевидения, фотографии обучающегося Колледжа в личном деле обучающегося и в общедоступных источниках Колледжа (в т.ч. в электронном виде), данные в устройствах, использующих для идентификации биометрические данные человека, ксерокопии с документов, удостоверяющих личность и имеющих фотографию владельца);
- фамилия, имя, отчество (в т.ч. прежние),
- дата и место рождения;
- пол;
- паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ);
- гражданство;
- адрес места жительства (по паспорту и фактический) и дата регистрации по месту жительства, или по месту пребывания;
- сведения из разрешения на временное проживание;
- сведения из вида на жительство;
- номера телефонов (мобильного и домашнего), в случае их регистрации на субъекта персональных данных или по адресу его места жительства (по паспорту);
- сведения об образовании (наименование учебных заведений, год их окончания, номер и серия документов об образовании) и о наличии специальных знаний или специальной подготовки;
- форма обучения (очная, заочная);
- номер группы;
- специальность/профессия;
- форма обучения (бесплатная, платная);
- средний балл аттестата;
- сведения о посещаемости занятий;
- сведения о состоянии здоровья, подтверждаемые медицинским заключением;
- дата поступления в колледж и отчисления из колледжа;
- причина отчисления;
- содержание и реквизиты договора об образовании;
- сведения о стипендии;
- сведения о номере и серии страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (при наличии);
- сведения об идентификационном номере налогоплательщика (при наличии);
- сведения из страховых полисов обязательного (добровольного) медицинского страхования;
- сведения, указанные в оригиналах и копиях приказов Колледжа и материалах к ним;
- сведения о воинском учете военнообязанных лиц и лиц, подлежащих призыву на военную службу (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего военный билет, военно-учетная специальность, воинское звание, данные о принятии\снятии на(с) учет(а) и другие сведения);
- сведения о семейном положении;
- сведения об имуществе (имущественном положении);
- сведения о государственных и ведомственных наградах, почетных и специальных званиях, поощрениях (в том числе наименование или название награды, звания или поощрения, дата и вид нормативного акта о награждении или дата поощрения) обучающегося Колледжа; материалы по внутренним служебным расследованиям в отношении обучающихся Колледжа;
- внутренние материалы по расследованию и учету несчастных случаев в соответствии с федеральными законами;
- сведения о временной нетрудоспособности, обучающихся Колледжа;
- сведения о социальных льготах и о социальном статусе (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, являющийся основанием для предоставления льгот и статуса) и другие сведения;
- сведения о личных качествах обучающегося, носящих оценочный характер
- сведения о составе семьи;
- фамилия, имя, отчество родителей;
- место работы родителей;
- номер телефона родителей, в том числе мобильного;
- сведения об успеваемости по дисциплинам;
- номер выданного диплома об образовании;
- занятость в кружках, секциях, клубах с целью осуществления уставной деятельности Колледжа.

в необходимых в целях исполнения договора на оказание образовательных услуг оператором: ГАПОУ АО «Астраханский колледж арт-фэшн индустрии» (адрес оператора: 414056, г. Астрахань, переулок Смоляной, д.4).

Согласен на совершение Оператором следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), блокирование, обезличивание, уничтожение персональных и биометрических данных, передачу оператором по своему усмотрению данных и соответствующих документов, содержащих персональные данные, третьим лицам (банки, налоговые органы, отделения пенсионного фонда, фонда социального страхования, фонда обязательного медицинского страхования, медицинские учреждения, суды, правоохранительные органы), а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом Федерального законодательства.

Данное согласие действительно на период поступления, обучения в ГАПОУ АО «Астраханский колледж арт-фэшн индустрии» и период хранения личного дела обучающегося (выпускника) в образовательном учреждении.

Согласен на включение Оператором в целях информационного обеспечения образовательного процесса и внеучебной деятельности в общедоступные источники информации, содержащей мои персональные и биометрические данные: имя, специальность, курс, группа, изображение в виде фото и видео материалов.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мною в адрес ГАПОУ АО «Астраханский колледж арт-фэшн индустрии» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю ГАПОУ АО «Астраханский колледж арт-фэшн индустрии».

\_\_\_\_\_  
(подпись)

/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи: фамилия, имя отчество полностью)

