СОГЛАСИЕ

обработку персональных данных

Я, ,

(ФИО полностью)

документ, удостоверяющий личность , серия № выдан (дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)

зарегистрированный по адресу:

,

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных для ГБПОУ ИО «ИТТриС» (далее - Оператор), расположенного по адресу: 664013, г. Иркутск, ул. Павла Красильникова, д. 54А.

Целями обработки персональных данных Оператором могут быть:

* реализация законных прав и интересов обучающихся, их родителей (законных представителей);
* выполнение обязательств, возложенных на Оператора действующим законодательством.

К персональным данным в рамках данного согласия относится следующая информация:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);

- пол; год, месяц, день рождения; место рождения; гражданство; сведения о месте регистрации и месте проживания; данные документов, удостоверяющих личность;

- СНИЛС (страховой номер индивидуального лицевого счета);

- сведения о семейном положении, членах семьи, перемене фамилии;

- контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты);

Обработка персональных данных Оператором может осуществляться путем совершения с персональными данными следующих действий:

сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, , проверка, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Обработка персональных данных Оператором может осуществляться с использованием средств автоматизированной обработки и без использования таких средств. К средствам автоматизированной обработки относятся программно-аппаратные средства, в том числе компьютеры, локальные вычислительные сети, базы данных, находящиеся под управлением Оператора. Допускается обработка персональных данных с использованием сети Интернет при использовании средств защиты данных, предусмотренных действующим законодательством.

Настоящее согласие на обработку персональных данных вступает в силу со дня подписания и действует бессрочно в случае зачисления моего сына/дочери/ на обучение в ГБПОУ ИО «ИТТриС», либо в течение одного года в иных случаях.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления, направленного в адрес Оператора по почте заказным письмом, либо вручено лично под подпись представителю Оператора.

Я подтверждаю, что даю настоящее согласие, действуя по собственной воле и в своих интересах.

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

Фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись ФИО