СОГЛАСИЕ

**поступающего на обработку его персональных данных** **в информационных системах Частного профессионального образовательного учреждения**

**«Пятигорский техникум экономики и инновационных технологий»**

**(ЧПОУ «ПТЭИТ»)**

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

(Фамилия, Имя, Отчество (последнее при наличии) студента)

проживающий (ая)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(адрес места жительства (пребывания)

данные документа, удостоверяющего личность:

серия № дата выдачи « » 20 г.

наименование органа, выдавшего документ:

код

даю/ (не даю) согласие ЧПОУ «Пятигорский техникум экономики и инновационных технологий», (г. Пятигорск, ул. Московская, д. 51, тел. 8(8793) 32-20-40) на обработку сведений, составляющих мои вышеперечисленные персональные данные и следующих сведений, составляющих персональные данные в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ "О персональных данных", Положением о защите персональных данных с ЧПОУ «ПТЭИТ» использованием автоматизированной информационной системы и без использования средств автоматизации:

1. Фамилия, Имя, Отчество, сведения, характеризующие физиологические особенности (личная фотография);
2. Год, месяц, дата рождения, пол, гражданство, место рождения, адрес (место жительства и(или) место пребывания), номер телефона, семейное положение, сведения о составе семьи (родители/усыновители, опекуны, попечители, дети), образование, данные документа об образовании, о наличии специальных знаний, данные в свидетельстве о результатах ГИА(ЕГЭ), данные о трудовой деятельности (производственной практики), паспортные данные, данные документа воинского учета, номер СНИЛС, данные медицинского полиса, результаты медицинского освидетельствования содержащиеся в справке формы 086у (или медицинской книжке), данные в документах подтверждающие статус льготника, документы для иностранных граждан, необходимые для регистрации в ФМС Российской Федерации, форма получения образования, условия обучения, а также другие сведения о фактах, событиях и обстоятельствах жизни субъекта персональных данных, позволяющих идентифицировать его личность, в случаях, не противоречащих законодательству Российской Федерации;

в целях необходимых оператору для ведения учета, контроля и отчетности в соответствии с законодательными актами Российской Федерации и Ставропольского края во время проведения вступительных испытаний и дальнейшего обучения, а также наиболее полного исполнения ЧПОУ «ПТЭИТ» обязательств в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", обеспечения законных прав, гарантий, обязанностей и ответственности поступающих, сбора информации для оформления каких-либо льгот, исполнения договорных обязательств, при условии соблюдения Конституции Российской Федерации, федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации.

Согласен (а) на совершение оператором следующих действий с персональными данными: сбор, систематизацию, хранение, накопление, обновление, изменение,

уточнение, использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам) в случаях предусмотренных законодательством Российской Федерации, а также обезличивание, блокирование, уничтожение, размещение в информационно­телекоммуникационных сетях (сайте ЧПОУ «ПТЭИТ») в соответствии с требованиями законодательства РФ о приеме следующими способами: автоматизированная обработка, обработка без использования средств автоматизации.

С правом отзыва настоящего согласия ознакомлен(а).

С юридическими последствиями автоматизированной обработки персональных данных ознакомлен(а).

С положением "О защите персональных данных ЧПОУ «ПТЭИТ» ознакомлен(а):

Срок действия настоящего согласия на обработку персональных данных:

с момента подписания и действует в течение срока хранения личного дела, установленного законодательством РФ. Для поступающих, зачисленных в ЧПОУ «ПТЭИТ», данное

согласие подшивается в личное дело.

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

(Ф.И.О.)

Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_