

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных
для законного представителя обучающегося

Я, _____ (ФИО),
дата рождения _____ паспорт: серия _____ номер _____,
выданный _____
_____ (кем и когда),
зарегистрированный(-ая) по адресу: _____

даю согласие оператору – ГАПОУ «Братский индустриально-металлургический техникум»,
расположенному по адресу: г. Братск, ул. Курчатова 72

ФИО руководителя: Колонтай Андрей Максимович

на использование фото-, видео- и других материалов с участием несовершеннолетнего,
законным представителем которого я являюсь;

на обработку, а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение
(обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение; **на**
передачу уполномоченным Оператором лицам:

- ООО «Дневник.ру» 197046, Россия, г. Санкт-Петербург, Петроградская наб., 36 А, офис 309,310. Реквизиты: ИНН 7814431841 КПП 781301001 ОГРН 1097847050223
- органам обязательного медицинского страхования;
- подразделениям муниципальных органов управления образования;
- министерству образования Иркутской области;
- региональному оператору персональных данных;
- управлению министерства социального развития, опеки и попечительства по Иркутской области;
- военным комиссариатам;
- др. учреждениям по официальному запросу.

следующих персональных данных: тип законного представителя Обучающегося, ФИО; пол,
дата рождения; СНИЛС, гражданство, данные визы (для иностранных граждан); реквизиты
документа, удостоверяющего личность (тип документа, удостоверяющего личность; серия и
номер; дата и место выдачи; кем выдан); документ, удостоверяющий положение законного
представителя по отношению к ребёнку; номер мобильного телефона, адрес электронной почты
(email).

Цели обработки:

- предоставления информации о контингенте обучающихся;
- предоставления оперативной информации об очередях на зачисление в организации образования и о степени их наполнения;
- прогнозирования необходимого количества мест в организациях;
- обеспечения учета обучающихся в организациях образования;
- обеспечения формирования полного набора данных об этапах обучения и достижениях обучающихся при их обучении в организациях образования, включая результаты дополнительного образования;
- предоставления информации о влиянии образовательного процесса на состояние здоровья обучающихся;
- повышения доступности для населения информации об организациях образования, и оказываемых ими образовательных услугах через государственные информационные порталы;

- организации возможности подачи заявлений о зачислении обучающихся в дошкольные образовательные организации и общеобразовательные организации в электронном виде.

Я даю согласие на передачу:

всего объема персональных данных, содержащихся в региональных информационных системах, реализующих следующие функции:

- ведение электронных журналов и дневников;
- ведение электронной очереди записи в образовательные организации;
- зачисление в образовательные организации, в том числе дополнительного образования;

а также в прочих информационных системах организаций образования, муниципальных и государственных органов власти, для последующего направления содержащихся в них данных о контингенте обучающихся в региональный сегмент единой федеральной межведомственной системы учёта контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам.

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на весь период обучения Обучающегося в указанной образовательной организации до момента выпуска, исключения, перевода в другую образовательную организацию.

Даю свое согласие на хранение указанных персональных данных в соответствующих архивах Оператора в течение срока, установленного законодательством РФ.

Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес образовательной организации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю образовательной организации.

«__» _____ 20__ г.

Подпись