

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

г. Чебоксары

«___» _____ 20__ г.

Я, _____,

_____ серия _____ № _____ выдан _____
(наименование документа)

Я, законный представитель (опекун, попечитель, родитель, усыновитель (нужное подчеркнуть)

_____ (Ф.И.О. полностью)
_____ серия _____ № _____ выдан _____
(наименование документа)

(в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

законный представитель _____,
(Ф.И.О. ребенка полностью)

являющегося (ейся) _____ (указать степень родства)

проживающего (ей) по адресу: _____

Настоящим даем свое согласие государственному автономному профессиональному образовательному учреждению Чувашской Республики «Межрегиональный центр компетенций – Чебоксарский электромеханический колледж» Министерства образования Чувашской Республики (Пр. Ленина, д. 9, г. Чебоксары, ЧР, 428000) (далее по тексту – Организация) на обработку и передачу наших персональных данных для обработки с использованием средств автоматизации, с передачей полученной информации по локальной сети Организация и по сети Интернет, а также без использования таких средств и подтверждаем, что, давая такое согласие, мы действуем своей волей и в своих интересах.

Согласие дается нами для целей:

- формирования кадровых документов и для выполнения государственным автономным профессиональным образовательным учреждением Чувашской Республики «Межрегиональный центр компетенций – Чебоксарский электромеханический колледж» Министерства образования Чувашской Республики всех требований законодательства;
 - начисления и выплаты стипендий и материального обеспечения;
 - заключения договоров на обучение;
 - обработки сведений по обучающимся;
 - обработки наших персональных данных в информационных системах (ИСПДн);
 - ведения личных дел;
 - оформления документов по воинскому учету в военкоматах в установленном порядке, составление списков призывников для военкоматов;
 - использования персональных данных для реализации права обучающегося на участие в деятельности первичной профсоюзной организации общества, в том числе при отчислении профсоюзных взносов;
 - подготовки документов об обучении;
 - подготовки документов для прохождения медицинского осмотра;
 - передачи в УФНС России, УПФ РФ, ФСС индивидуальных сведений о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование, кредитные учреждения, Военный комиссариат ЧР, медицинскими учреждениями, Министерства образования Чувашской Республики, Администрация города Чебоксары, Администрация Ленинского района г. Чебоксары;
 - размещения сведений о нас на официальном сайте Организации и информационных стендах.
 - оформления карт и журналов заведующей здравпунктом – медсестрой Организации;
 - введение журналов, оформление формуляров читателей.
- и распространяется на следующую информацию:
- фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения;
 - адрес проживания, регистрации;

- семейное, социальное, имущественное положение;
- образование, профессия;
- специальность;
- гражданство;
- паспортные данные;
- СНИЛС;
- ИНН;
- номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
- пол;
- доходы, полученные нами в данной организации;
- сведения о воинском учете;
- сведения об успеваемости;
- сведения о задолженности;
- социальные льготы;
- контактные телефоны;
- адрес электронной почты;
- биометрические персональные данные (фотография);
- сведения о родителях и их место работы, контактные данные;
- данные об аттестате общеобразовательного учреждения;
- знание иностранного языка;
- сумма дохода;
- сумма вычета;
- номер лицевого счета;
- данные об академическом отпуске (дата начала и окончания отпуска);
- данные о результатах ИГА или ЕГЭ;
- отметки о явках и неявках на учебе по числам месяца, количество неявок, причины неявок;
- сведения о социальных льготах, на которые обучающийся имеет право в соответствии с законодательством (наименование льготы, номер и дата выдачи документа);
- дата и номер приказа о зачислении, переводе, восстановлении;
- причина отчисления, дата отчисления, номер и дата приказа;
- дата и номер приказа о допуске к экзаменам и защите ДП;
- сведения о состоянии здоровья, в том числе о вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
- характеристики с прежних мест учебы.

А также предоставляем право публиковать фотографии и видео обучающегося, на которых он(она) изображен(а), полностью или фрагментарно, в цвете или нет, под его(ее) именем. А также предоставляем право использовать фотографии и видео с изображением обучающегося на концертах, конкурсах, мастер-классах и других мероприятиях, проводимых образовательной организацией, не противоречащих действующему законодательству. Разрешаем обработку фотографий, аудио и видеозаписей обучающегося, ретуширование, затемнение, использованных в композициях, как преднамеренно, так и непреднамеренно в процессе подготовки публикации окончательного варианта фотографии, аудио и видеозаписи.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении наших персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с нашими персональными данными с учетом действующего законодательства Российской Федерации.

Передача наших персональных данных разрешается на период обучения в Организации.

В случае неправомерного использования предоставленных нами персональных данных согласие отзывается нашим письменным заявлением.

Срок прекращения обработки персональных данных определяется законодательством об архивном деле с даты передачи личного дела обучающегося в архив (75 лет).

« ____ » _____ 20__ г.

_____ / _____
(подпись, расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20__ г.

_____ / _____
(подпись, расшифровка подписи законного представителя)