

Директору КГБПОУ «СМТ «ИМПУЛЬС»  
А.В. Кривулину

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

**ЗАЯВЛЕНИЕ - СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ  
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ АБИТУРИЕНТА**

Я, \_\_\_\_\_,

паспорт серии \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан (кем, когда) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, проживающий по

адресу: \_\_\_\_\_,

законный представитель (далее по тексту – Представитель) абитуриента \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ проживающий по адресу:

\_\_\_\_\_

в дальнейшем - Субъект, разрешаю **краевому государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению «Сосновоборский многопрофильный техникум «ИМПУЛЬС» имени Героя Российской Федерации Ю.Л. Воробьева» (сокращенное наименование КГБПОУ «СМТ «ИМПУЛЬС»)**, ИНН: 2458004113, ОГРН: 1022400557365 (далее- Оператор), находящемуся по адресу: Российская Федерация, 662500, Красноярский край, г. Сосновоборск, ул. Юности, зд. 7, обработку персональных данных, указанных в пункте 3, на следующих условиях:

1. Субъект дает согласие на обработку Оператором персональных данных, то есть совершение, в том числе следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также право на передачу такой информации третьим лицам, если это требует законодательство, иные нормативные акты Российской Федерации, органы местного самоуправления или в случае исполнения обязательств Оператора в рамках договоров, а также, если это необходимо для обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Оператора, в случаях, установленных нормативными правовыми актами Российской Федерации.

Подтверждаю, что, давая такое согласие, действую по своей воле и в своих интересах.

Согласие дается с целью осуществления идентификации личности, учета лиц, поступающих в КГБПОУ «СМТ «ИМПУЛЬС», содействия в выборе образовательных программ, обеспечения соблюдения правил приема на обучение в соответствии с законодательством Российской Федерации и локальными нормативными актами КГБПОУ «СМТ «ИМПУЛЬС», гласности и открытости деятельности приемной комиссии в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, в том числе в целях соблюдения Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» на обработку предоставленных мной персональных данных с использованием как автоматизированных средств обработки персональных данных, так и без использования средств автоматизации.

2. Оператор обязуется использовать данные Субъекта для обеспечения и мониторинга учебного процесса, научной, организационной и финансово-экономической деятельности в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Оператор может раскрыть правоохранительным органом любую информацию по официальному запросу только в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

3. Перечень персональных данных, содержащихся в заполненном мною заявлении, в соответствии с законодательством Российской Федерации в области среднего профессионального образования и Правилами приема в краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Сосновоборский многопрофильный техникум «ИМПУЛЬС» имени Героя Российской Федерации Ю.Л. Воробьева», передаваемых Оператору на обработку:

- Фамилия, имя, отчество (в том числе прежние фамилия, имя, отчество в случае их изменения, когда, где и по какой причине изменяли); сведения о гражданстве; пол; число, месяц, год рождения; место рождения; биографические сведения; сведения об образовании (город, наименование и год окончания образовательного учреждения, наименование и реквизиты документа об образовании, квалификация, специальность или направление подготовки по документу об образовании, сроки обучения и т.п.); сведения о местах работы (город, название организации, должность, сроки работы); данные об успеваемости; сведения о месте жительства (дата и адрес регистрации, адрес фактического проживания, адреса прежних мест жительства и др.); личный номер телефона, личная электронная почта (либо иной вид связи); фотография (в том числе цифровая); степень родства, фамилии, имена, отчества, год рождения родственников или законных представителей (отца, матери, братьев, сестер и детей), а также мужа (жены); паспортные данные (серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи, код подразделения) и копия паспорта, в том числе цифровая копия; реквизиты СНИЛС и его копия, в том числе цифровая копия; идентификационный номер налогоплательщика и его копия, в том числе цифровая копия; информация для работы с финансовыми организациями; сведения об оплате (при условии поступления на обучение на договорной основе);

- а также информация о владении иностранными языками, информация о культурных, научных и спортивных достижениях; сведения об участии в конференциях, фестивалях, конкурсах, соревнованиях и т.п., о достигнутых в их ходе результатах; информация, содержащаяся в волонтерских книжках и свидетельствах о сдаче ГТО, информация о государственных наградах, иных наградах и знаках отличия (кем и когда награжден); информация, содержащаяся в свидетельствах о государственной регистрации актов гражданского состояния; сведения о воинском учете и информация, содержащаяся в документах воинского учета; сведения о социальных льготах (сведения об инвалидности, сиротстве, многодетности, отнесение к категории малоимущих семей); данные аккаунтов в социальных сетях; номер визы, миграционной карты, дата пересечения границы РФ, сроки пребывания на территории РФ и в Красноярском крае, данные о разрешении на временное проживание и (или) о виде на жительство (для иностранных граждан); сведения о состоянии здоровья абитуриента – наличие/отсутствие противопоказаний для обучения (занятия определенной деятельностью (физической культурой и спортом, работой с химическими веществами, движущимися частями и механизмами, на высоте, в электроустановках и др.) в рамках освоения основной образовательной программы, группа здоровья, сведения содержащиеся в справках (заключениях) иных медицинских документах предоставляемых абитуриентами при поступлении в КГБПОУ «СМТ «ИМПУЛЬС», а также сведения из заключения медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания при медицинском осмотре; сведения о результатах единого государственного экзамена, о результатах вступительных испытаний при поступлении в КГБПОУ «СМТ «ИМПУЛЬС», средний балл аттестата, баллы по результатам достижений, вид конкурса; иные персональные данные, необходимые для достижения целей их обработки.

4. Субъект (его представитель) по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки своих персональных данных.

5. При поступлении в КГБПОУ «СМТ «ИМПУЛЬС» письменного заявления Субъекта (его Представителя) о прекращении действия настоящего Соглашения (в случае отчисления) персональные данные обезличиваются в 10-дневный срок (кроме сведений, хранение которых обусловлено требованиями законодательства Российской Федерации).

6. Я ознакомлен с Положением о защите персональных данных краевого государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Сосновоборский многопрофильный техникум «ИМПУЛЬС» имени Героя Российской Федерации Ю.Л. Воробьева».

7. Я проинформирован (а) о том, что конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения Оператором законодательства Российской Федерации.

8. Я даю согласие на получение своих персональных данных и персональных данных моего Представителя (при наличии) для проверки сведений, указанных в п. 3 Заявления-согласия, у соответствующих организаций.

9. Настоящее согласие действует до достижения Субъектом полной дееспособности (если несовершеннолетний), либо до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован (а), что имею право отозвать свое согласие на обработку персональных данных на основании письменного заявления.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись представителя) (ФИО)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись абитуриента) (ФИО)

**ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯЛ:**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись) (ФИО)