

Согласие
на обработку персональных данных

Я, _____
(ФИО)

Паспорт _____ выдан _____
(серия, номер) (когда и кем выдан)

зарегистрированный по адресу: _____
настоящим даю свое согласие на обработку персональных данных, необходимых в целях исполнения образовательных услуг Государственным бюджетным профессиональным образовательным учреждением Республики Дагестан «Профессионально-педагогический колледж имени М.М. Меджидова» (юридический адрес: 368502, Российская Федерация, Республика Дагестан, г. Избербаш ул. Г. Гусейханова, 2; фактический адрес: 368502, Российская Федерация, Республика Дагестан, г. Избербаш ул. Г. Гусейханова, 2, тел. 8 (87245) 2-41-46 (далее – оператор).

К персональным данным (не являющимися специальными и биометрическими) относятся: фамилия, имя отчество; пол; год, месяц, дата рождения; место рождения; гражданство; паспортные данные; анкетные данные, предоставленные несовершеннолетним при зачислении в образовательное учреждение или в процессе учебы (в том числе - автобиография, сведения о семейном положении и членах семьи, перемене фамилии, наличии детей и иждивенцев); данные о месте жительства, почтовый адрес; личный номер телефона; данные, содержащиеся в личном деле; данные, содержащиеся в свидетельстве государственного пенсионного страхования; данные, содержащиеся в свидетельстве о медицинском страховании; данные, содержащиеся в свидетельстве о постановке на налоговый учет; документы об образовании, профессиональной переподготовке, повышении квалификации, стажировке (если таковые имеются); документы о результатах региональных и всероссийских олимпиад, соревнований, конкурсов и смотров; расчетный счет (при наличии); сведения о всех видах стипендий и иных доходах; сведения об успеваемости и посещаемости; данные приказов о зачислении, переводах, выпуске (отчислении), приказов о поощрениях и взысканиях и прочее; данные документа ВОИНСКОГО учета (только для военнообязанных и лиц, подлежащих призыву на военную службу); данные иных документов, которые с учетом специфики образовательного учреждения и в соответствии с законодательством Российской Федерации должны быть предъявлены мною в период образования (медицинские заключения, при прохождении обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров и пр.); данные, подтверждающие право на получение социальных льгот и выплат.

К биометрическим данным относятся: фотография; ксерокопия документов с фото, удостоверяющих личность.

Я даю согласие на использование персональных данных несовершеннолетнего в целях: корректного документального оформления правоотношений между мною и оператором; предоставления информации в государственные органы Российской Федерации в порядке, предусмотренным действующим законодательством; предоставления информации в медицинские учреждения, страховые компании; обеспечения предоставления мне социальных выплат; включения оператором в целях информационного обеспечения в общедоступные источники (сайт оператора <https://ppk-m.dagestanschool.ru>).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам - при производственной необходимости), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Оператор гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами, в соответствии с положениями Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», с которыми я ознакомлен (а). Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Данное Согласие действует с момента его подписания и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

(подпись)

(дата)