**Согласие абитуриента (студента) на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(фамилия, имя, отчество)

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер) (когда) (кем)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающий по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указать адрес регистрации по месту жительства, и/или по месту пребывания (фактического проживания)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» **даю добровольное согласие на обработку моих персональных данных в связи с прохождением процедуры поступления для обучения и последующего обучения (в случае зачисления)**

**областному государственному автономному профессиональному образовательному учреждению «Томский музыкальный колледж имени Э.В. Денисова», расположенному**

**по адресу: 634050, г. Томск, пр. Ленина, 109** (далее Оператор),

(наименование и адрес оператора, получающего согласие на обработку персональных данных)

***с целью:***обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов при поступлении на обучение к Оператору для реализации права на образование, предоставления льгот при поступлении, оказания образовательных услуг, предоставления льгот и мер материальной поддержки в соответствии с действующим законодательством РФ в связи с обучением у Оператора.

***в объеме:***

* ***при поступлении на обучение:*** фамилия, имя, отчество, наименование специальности, формы обучения, на которую подано заявление, биометрические персональные данные (фотография), год, месяц, дата и место рождения, пол, гражданство, адрес (место жительства и/или место пребывания), номер домашнего и мобильного телефона, уровень образования и данные документов об образовании, данные о результатах вступительных испытаний, паспортные данные, данные о состоянии здоровья, данные о трудовой деятельности, данные об инвалидности либо ограничении возможностей здоровья (при наличии);
* ***при обучении:*** фамилия, имя, отчество; место учебы (наименование специальности, курс, форма обучения); биометрические персональные данные (фотография); год, месяц, дата и место рождения; пол; гражданство; адрес (место жительства и/или место пребывания); номер домашнего и мобильного телефона; уровень образования и данные документов об образовании; данные о родителях (опекунах, попечителях), включая фамилия, имя отчество, место проживания, номер домашнего и мобильного телефона; паспортные данные; данные о состоянии здоровья; данные о трудовой деятельности; данные об инвалидности либо ограничении возможностей здоровья (при наличии); семейное положение, сведения о составе семьи (родители/усыновители, попечитель, опекуны, муж/жена, дети, в том числе данные свидетельств о рождении, об усыновлении (удочерении), о смерти); данные о процессе обучения об успеваемости и посещаемости; сведения о награждениях, поощрениях; данные документов воинского учета; данные документов, дающих право на получение мер социальной поддержки в органах социальной защиты населения и иные данные о доходах (в том числе о стипендии); реквизиты банковского счета; страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС); сведения об участии в международных, всероссийских, региональных, межрегиональных конкурсах, фестивалях, смотрах, концертах; сведения о поощрениях и награждениях, сведения об интересах и увлечениях.

(перечень обрабатываемых персональных данных)

***для совершения следующих действий:***

сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, осуществляемые без использования средств автоматизации и с использованием персонального компьютера при непосредственном участии человека, при обязательном соблюдении требований конфиденциальности персональных данных, а также на передачу персональных данных третьим лицам в случаях, предусмотренных федеральными законами, на основании договоров, с использованием персонального компьютера или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять требования конфиденциальности персональных данных.

Дополнительно даю согласие на публикацию в общедоступных источниках, а также размещение на стендах Оператора фотографии в соответствии со ст. 152.1 Гражданского кодекса РФ.

Я согласен(а), чтобы мои персональные данные (фамилия, имя, отчество, дата, месяц и год рождения, социальный статус) размещались в общедоступных источниках персональных данных Оператора, информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" на официальном сайте Оператора в соответствии со ст. 8 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных».

Я согласен(а), что мои персональные данные, в предусмотренных законодательством Российской Федерации пределах, будут передаваться третьим лицам: представителям Публичного акционерного общества «Сбербанк России», либо иного банка, обслуживающего Оператора – для обеспечения стипендиальных выплат и предоставление иных мер материальной поддержки, обеспечения безопасности, отделениям Пенсионного фонда РФ - для пенсионного обеспечения и иных социальных выплат, Инспекциям Федеральной налоговой службы России в Томской области - для исполнения обязанности по уплате налогов, страховой медицинской компании - для обеспечения выплат по медицинскому страхованию, военных комиссариатов Томской области и г. Томска и других городов, представителям иных учебных учреждений и организаций для решения задач, связанных с обучением у Оператора.

(перечень действий с персональными данными, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных)

Настоящее согласие действует с момента его предоставления и на период обучения у Оператора или в течение срока действия договора об оказании образовательных услуг. Обработка моих персональных данных должна быть прекращена в случае отказа в зачислении на обучение или принятия мною решения о непоступлении на обучение к Оператору.

Обработка персональных данных должна быть прекращена по достижении заявленных целей обработки.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю Оператора.

В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных для достижения целей, предусмотренных законом, для осуществления и выполнения, возложенных законодательством Российской Федерации на Оператора функций, полномочий и обязанностей (ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»).

(срок действия согласия и способ его отзыва)

\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

Примечание: Согласие хранится в личном деле абитуриента (студента).