

**Согласие на обработку персональных данных
несовершеннолетнего
абитуриента/обучающегося**

Я, _____
(ФИО родителя, законного представителя)

паспорт _____ выдан _____,
(серия, номер) (наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

являясь родителем (законным представителем),

(ФИО несовершеннолетнего)

даю свое согласие на обработку персональных данных ГАПОУ КО «Медицинский техникум», расположенному по адресу 249037, г. Обнинск, пр. Ленина, д.75а, с целью организации учебного процесса, ведения бухгалтерского и кадрового учета, предоставления мер социальной поддержки, выполнения требований законодательства РФ об образовании, обязательного пенсионного и социального страхования, Устава техникума, формирования и ведения ФИС ГИА и приема, ФРМР в объеме: сведения для личного дела, и сведения об учебном процессе абитуриента/обучающегося, сведения для внесения в карточку обучающегося для совершения следующих действий (сбор, хранение, уточнение, обновление, изменение, систематизация, обезличивание), передачу третьим лицам, предусмотренным законодательством РФ, для обработки в государственных информационных системах «Калужский региональный сегмент единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным образовательным программам»; передачи третьим лицам: органам местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования; ГБУ КО «Агентство информационных технологий Калужской области»; министерству здравоохранения Калужской области; Министерству здравоохранения Российской Федерации министерству образования и науки Калужской области; Министерству просвещения Российской Федерации; Министерству цифрового развития, связи и массовых коммуникаций Российской Федерации, а также для обработки персональных данных абитуриента/обучающегося в соответствии с локальными актами техникума (сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, предоставление) как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, а также размещение на сайтах техникума в сети Интернет (в том числе <https://med-obninsk.nubex.ru/>, <https://t.me/medt2022>, https://vk.com/med_obninsk) и СМИ ФИО и изображения, которые получены при съемке в местах, открытых для свободного посещения, или на публичных мероприятиях.

Настоящее согласие действует с момента его подписания и до истечения срока хранения личного дела или его отзыва. Согласие может быть отозвано в любой момент по письменному заявлению.

" ____ " _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Заполняется абитуриентом:

Расписка об ознакомлении абитуриента с Положением о защите персональных данных обучающихся в ГАПОУ КО Медицинский техникум <https://med-obninsk.nubex.ru/4747/5117/>

Я, _____
(ФИО абитуриента/обучающегося)

ознакомлен(а) с Положением о защите персональных данных обучающихся в ГАПОУ КО Медицинский техникум

" ____ " _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)