

Директору ГБПОУ ПАМТ им.И.И.Лепсе
606100, г.Павлово, ул.Коммунистическая д.3
Ивановой А.В.

Заявление - согласие студента на обработку его персональных данных.

Я, _____
(Ф.И.О., дата рождения)

(специальность, группа)

Адрес (прописки): _____

Адрес (проживания): _____

Паспортные данные: серия _____ № _____

Выдан (кем) _____
_____ когда «_____» _____ 20__ г.

Даю согласие на обработку следующих сведений, составляющих мои персональные данные фамилия; имя; отчество; дата и место рождения; адрес; паспортные данные (серия, №, дата выдачи, кем выдан); номер телефона; образование; регистрационные данные документа об образовании; семейное, социальное положение; доходы, начисленные мне в техникуме; ИНН; номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; номер полиса об обязательном медицинском страховании граждан; состояние здоровья, сведений о воинской обязанности, и иные сведения военного бита и приписного удостоверения; персональные фотоснимки и изображения своей личности в целях размещения на сайте техникума, газет, журналов, Министерства образования и других информационных местах, в целях информирования населения о деятельности, достижениях и успехе учебного заведения в своей деятельности; сведения об успеваемости, посещаемости и дисциплине необходимых в целях ведение учета, контроля и отчетности в соответствии законодательными актами РФ.

Согласен на совершение оператором (сотрудниками, имеющими доступ к информационным базам, хранящим персональные данные студентов) следующих действий: сбор, систематизацию, накопление хранение, уточнение, обновление, изменение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных следующими способами: автоматизированная обработка, обработка без использования средств автоматизации.

Срок действия настоящего согласия - время обучения в техникуме.

С правом отзыва настоящего согласия ознакомлен.

С юридическими последствиями автоматизированной обработки моих персональных данных

ознакомлен. _____ (_____)

(подпись)

(Ф.И.О.)

"_____" _____ 20__ г.

Согласие своего несовершеннолетнего ребенка одобряю.

Законный представитель _____

(Ф.И.О. студента, дата рождения)

(Ф.И.О. паспортные данные, адрес проживания законного представителя)

(_____)

(подпись)

(Ф.И.О.)

"_____" _____ 20__ г.