

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ АБИТУРИЕНТА / ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

<p>Наименование и адрес <b>оператора</b>, получающего согласие на обработку персональных данных</p>	<p style="text-align: center;">Бюджетное профессиональное образовательное учреждение Вологодской области «Вологодский технический колледж» ОГРН 1023500898706; ИНН 3525042775 160022, г. Вологда, ул. Медуницинская, д. 21</p>
<p><b>Субъект</b> персональных данных</p>	<p style="text-align: center;">(Ф.И.О.)</p> <p style="text-align: center;">(адрес регистрации/ проживания)</p> <p style="text-align: center;">(№ документа удостоверяющего личность, кем и когда выдан)</p>
<p><b>Цель</b> обработки персональных данных</p>	<p>реализация прав граждан на поступление в колледж; организация приема в колледж; обеспечение соблюдения законных прав и интересов в связи с обучением в образовательном учреждении; осуществление образовательной деятельности; хранение данных в архивах; предоставление мер социальной поддержки; ведение статистики; медицинское обслуживание; назначение стипендии и прочих выплат; формирование баз данных для обеспечения принятия управленческих решений, в том числе для подготовки локальных актов по образовательному учреждению.</p>
<p><b>Персональные данные</b>, в отношении которых дается согласие*</p>	<p>фамилия, имя, отчество (при наличии) (сведения об изменении фамилии, имени, отчества); год, месяц, дата и место рождения; гражданство; оконченные учебные заведения и год окончания, специальности (профессии) и квалификации; данные документа об образовании; сведения о воинской обязанности, воинском учете; адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания; реквизиты документа, удостоверяющего личность; реквизиты актов гражданского состояния; номер свидетельства обязательного пенсионного страхования, дата регистрации в системе обязательного пенсионного страхования; идентификационный номер налогоплательщика, дата постановки его на учет, реквизиты свидетельства постановки на учет в налоговом органе; данные о состоянии здоровья, которые относятся к вопросу о зачислении и обучении по избранной специальности (профессии); номер полиса обязательного медицинского страхования; данные об инвалидности; контактная информация: номер телефона, электронный адрес; сведения о социальном и имущественном положении, доходах, задолженности; фотография; сведения с камер видеонаблюдения; данные о правонарушениях, взысканиях; реквизиты расчетного (лицевого) счета; сведения о временной нетрудоспособности; сведения о зачислении (приказы); сведения о сдаче ОГЭ и его результатах; форма обучения; специальность (направление подготовки), № группы данные об успеваемости, посещаемости; сведения об участии во всероссийских, ведомственных, региональных или колледжных олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, состязаниях (с указанием названия олимпиады или иного мероприятия, предмета (дисциплины) либо вида спорта), смотрах, выставках, данные о научно-исследовательской, научно-технической и инновационной деятельности (в том числе сведения об участии в конкурсах на право получения гранта, участии в научно-практических конференциях, симпозиумах), сведения об интересах, увлечениях (хобби) и о личных качествах; дополнительные данные, связанные с образовательной деятельностью.</p>
<p>Согласен(а) на отнесение к <b>общедоступным персональным данным</b></p>	<p>фамилия, имя, отчество (при наличии); сведения о зачислении (приказы); сведения о сдаче ОГЭ и его результатах; форма обучения; специальность (направление подготовки), № группы, успеваемость, посещаемость.</p>
<p><b>Перечень действий</b> с персональными данными</p>	<p>сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, в том числе копий документов, содержащих персональные данные, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, обезличивание, удаление, уничтожение, а также передача (распространение, предоставление, доступ) в предусмотренных законодательством случаях, в том числе передача: казённому учреждению системы образования Вологодской области «Централизованная бухгалтерия - 160011, г. Вологда, ул. Горького, 101; ПАО «Сбербанк России» - 160000, г. Вологда, ул. Зосимовская, 40 / Банк ВТБ (ПАО) – 160001, г. Вологда, ул. Челюскинцев, 9**; отделу военного комиссариата по г. Вологда и Вологодскому району – 160009, г. Вологда, ул. Мальцева, 39***; бюджетному учреждению системы образования Вологодской области «Центр информатизации и оценка качества образования», государственная информационная система области «Система образования Вологодской области»- 160022, г. Вологда, ул. Медуницинская, д. 21«А»; Бюджетному учреждению здравоохранения Вологодской области «Вологодская детская городская поликлиника» - 160001, г. Вологда, ул. Благовещенская 30.</p>
<p><b>Вид обработки</b> персональных данных</p>	<p>обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной, не автоматизированной) обработки персональных данных</p>

Срок действия согласия:	Обработка ПДн, не включенных в общедоступные источники, для лиц не зачисленных на обучение в колледж в соответствии с правилами приема, прекращается по истечении шести месяцев с момента окончания работы приемной комиссии в соответствующем учебном году. Для обучающихся обработка персональных данных прекращается по истечении 75 лет с момента окончания срока обучения.
-------------------------	---

Даю согласие БПОУ ВО «ВТК» на фото и видео съёмку при проведении всероссийских, ведомственных, региональных или колледжных мероприятий.

Я согласен(а), что мои фамилия, имя, отчество, фотографии, видео с моим изображением, и другие данные, связанные с моей деятельностью в колледже, могут размещаться на стендах в помещениях колледжа и публиковаться на официальном сайте колледжа, на официальных страницах в социальных сетях, на страницах и в блогах работников колледжа в сети Интернет.

Я обязуюсь предоставлять БПОУ ВО «ВТК» достоверные сведения о себе; с целью своевременного уточнения, исключения или исправления неполных, устаревших, недостоверных сведений сообщать Оператору об изменениях персональных данных.

Я информирован(а), что настоящее согласие может быть отозвано в письменной форме в любое время.

Об ответственности за достоверность представленных сведений, за отказ от предоставления сведений, за предоставление сведений в неполном объеме предупрежден(а).

Я подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по своей воле.

---

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата)

- 
- \* В случае частичного несогласия – вычеркнуть необходимые ПДн
  - \*\* В зависимости от выбранного банка
  - \*\*\* Для призывников и военнообязанных