

# Согласие на обработку персональных данных совершеннолетнего обучающегося

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество заполняет совершеннолетний)  
документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
(кем и когда)  
зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

(далее - Обучающийся) свободно, своей волей и в своем интересе даю свое согласие бюджетному профессиональному образовательному учреждению Омской области «Омский педагогический колледж №1», (далее – Учреждение) в лице директора Горшкова Никиты Ивановича зарегистрированному по адресу: г. Омск, ул. Блюхера, д.28 на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных.

1. Общие сведения: фамилия, имя, отчества, дата рождения, место рождения, пол, СНИЛС, гражданство, реквизиты свидетельства о рождении, реквизиты документа, удостоверяющего личность, адреса регистрации, фактического места жительства.
2. Информация об образовании: заявление о приеме, дата зачисления, реквизиты распорядительного акта о зачислении, форма получения образования /обучения, класса/группа, образовательные программы и результаты их освоения, посещаемость, информация об участии и результатах участия в мероприятиях (олимпиады, конкурсы, соревнования и т.д.), окончание образовательной организации (дата, основание, реквизиты документа об окончании), реквизиты документа об образовании/обучении/квалификации (при наличии); для Обучающихся по программам среднего профессионального образования; специальность, участие в совместных проектах с работодателем, трудоустройство.
3. Информация о внеурочной деятельности: участие в мероприятиях, самостоятельные занятия.

Отметьте знаком **V** свое согласие/несогласие на обработку следующих данных: 4.

Информация о трудной жизненной ситуации.

Предоставляемые сведения	Согласен	Не согласен
Категория трудной жизненной ситуации		

5. Информация о здоровье Обучающегося:

Предоставляемые сведения	Согласен	Не согласен
Данные о Состоянии здоровья: группа состояния здоровья, медицинская группа для занятия физической культурой		
Инвалидность: группа инвалидности, срок действия группы инвалидности, причины инвалидности.		
Наличие в потребности в адаптированной программе обучения		
Наличие потребности в длительном лечении.		

При обработке персональных данных Обучающегося:

-реализация образовательной деятельности в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

-реализация деятельности по предоставлению государственных и муниципальных услуг в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»;

-внесение сведений об Обучающемся и Представителях Обучающегося в информационные системы, обеспечивающие деятельность системы образования Омской области, государственную информационную систему Омской области «Региональный сегмент единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам» для персонализированного учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам в рамках единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам;

-размещение на официальном сайте Учреждения информации об участии и достижениях Обучающегося в конкурсах, олимпиадах, фестивалях, конференциях, соревнованиях и других массовых мероприятиях с указанием его фамилии, имени, места обучения.

Персональные данные Обучающегося передаются Учреждением в:

- Министерство образования Омской области, расположенное по адресу: г. Омск, ул. Красный Путь, д.5;
- Муниципальные органы управления образованием

---

(заполняется для муниципальной образовательной организации: наименование и адрес муниципального органа управления образования)

- Федеральную службу по надзору в сфере образования и науки (Федеральная информационная система «Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении»);
  - Казенное учреждение Омской области «Региональный информационно-аналитический центр системы образования», расположенное по адресу г.Омск, ул.Куйбышева, д.69;
  - Главное управление информационных технологий и связи Омской области, расположенное по адресу г.Омск, ул.Красный Путь, д.109;
  - Министерство образования и науки Российской Федерации, расположенное по адресу г. Москва, ул.Тверская, д.11;
  - Министерство связи и массовых коммуникаций Российской Федерации, расположенное по адресу г. Москва, ул. Тверская, д.7;
- Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания. Персональные данные Обучающегося подлежат хранению в течении сроков, установленных законодательством Российской Федерации.

Персональные данные Обучающегося уничтожаются:

- по достижению целей обработки персональных данных Обучающегося;
- на основании письменного обращения Обучающегося с требованием о прекращении обработки персональных данных Обучающегося.

Обучающийся по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки персональных данных Обучающегося.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

---

(подпись)

---

(фамилия, имя, отчество обучающегося)