

Директору ГАПОУ СО
«Ревдинский многопрофильный техникум»
Мельниковой С.В.

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

поступающего	родителей (законных представителей)
Иванов Иван Иванович, 01.01.2009	Иванова Анна Михайловна, 02.02.1985
Ф.И.О., дата рождения	Ф.И.О., дата рождения
адрес регистрации по месту жительства	адрес регистрации по месту жительства
Свердловская область, г. Ревда, ул. Максима Горького, д. 1, кв. 1	Свердловская область, г. Ревда, ул. Максима Горького, д. 1, кв. 1
документ, удостоверяющий личность	документ, удостоверяющий личность
(серия, номер, кем, когда выдан, код подразделения)	(серия, номер, кем, когда выдан, код подразделения)
6655 111111, ГУ МВД России по Свердловской области, 01.02.2022, 669-660	6655 222222, ГУ МВД России по Свердловской области, 02.02.2007, 669-660

Я, Иванов И.И.

(указать фамилию и инициалы поступающего);

Я, Иванова А.Ф.

(указать фамилию и инициалы родителей/законных представителей поступающего)

настоящим выражаю свое согласие на обработку (действия, операции с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение (в том числе хранение копий моих документов/моего ребенка в личном деле), уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, в том числе передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение) техникумом и его представителями моих/моего ребенка персональных данных, переданных мною лично/моим ребенком при поступлении в ГАПОУ СО «Ревдинский многопрофильный техникум», в частности, следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; гражданство; знание иностранных языков; образование (наименование учебного заведения, год окончания, документ об образовании, квалификация, специальность), профессия; паспорт (номер, дата выдачи, кем выдан); адрес места жительства (по паспорту, фактический), дата регистрации по месту жительства; СНИЛС; ИНН; номер телефона (домашний, сотовый); сведения о социальных льготах дополнительные мною по собственному желанию, личные фотографии.

Обработка моих/моего ребенка персональных данных в таких подразделениях как: учебная часть, бухгалтерия, приемная комиссия, медицинский кабинет должна осуществляться в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

Срок действия настоящего согласия с техникумом начинается с даты подписания и заканчивается в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие может быть отозвано письменным заявлением на имя директора техникума.

«____» _____ 202____ г.

(подпись абитуриента)

Иванов И.И.

(расшифровка подписи)

Согласие законного представителя для лиц младше 18 лет

«____» _____ 202____ г.

(подпись)

Иванова А.Ф.

(расшифровка подписи)