

Согласие на обработку биометрических персональных данных абитуриента (студента, слушателя, заказчика образовательных услуг)

Я, _____
проживающий (ая) по адресу: _____

Паспорт серия _____ № _____ выдан _____

(дата выдачи, орган выдавший паспорт)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» и в соответствии с Основами законодательства Российской Федерации своей волей и в своем интересе выражаю **ОГБПОУ «Костромской политехнический колледж»**, зарегистрированному по адресу 156007, г. Кострома, ул. Ленина, дом 149 (далее - Оператор), согласие на автоматизированную и неавтоматизированную обработку следующих моих биометрических персональных данных: **мое изображение (фотография и видеозапись).**

Согласие дается мною для целей в соответствии с требованиями ст.ст. 23, 24 Конституции РФ, статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 г. №152-ФЗ «О персональных данных», на основании ст. 86-90 Трудового Кодекса Российской Федерации, в целях обеспечения соблюдения законодательства Российской Федерации в области персональных данных и иных нормативных правовых актов с учетом положений Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», **в целях** оказания образовательных услуг, оказания услуг временного проживания в студенческом общежитии, оказания медицинских услуг в здравпункте колледжа, в целях организации научно-исследовательской и инновационной деятельности, содействия и анализа дальнейшего моего трудоустройства, удовлетворения потребностей личности в интеллектуальном, культурном, нравственном и спортивном развитии, популяризации лучших студентов колледжа, внесших наибольший вклад в развитие колледжа и повышения эффективности учебного процесса, а так же обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

Перечь действий с биометрическими персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Если распространение (в том числе передача) информации о биометрических персональных данных производится в не предусмотренных Федеральным законодательством случаях обязательного предоставления субъектом биометрических персональных данных своих биометрических персональных данных, работодатель (оператор) обязан запросить письменное согласие работника в каждом отдельном случае.

Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки биометрических персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении, если иное не предусмотрено Федеральным законодательством.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных, я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством моего письменного заявления, которое может быть либо направлено в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручено лично под расписку представителю Оператора.

Мне разъяснено, что согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления, если это не противоречит законодательству РФ.

« ____ » _____ 20__ г.
(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласие на обработку персональных данных абитуриента (студента, слушателя, заказчика образовательных услуг)

Я, _____
проживающий (ая) по адресу: _____

Паспорт серия _____ № _____ выдан _____

(дата выдачи, орган выдавший паспорт)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» и в соответствии с Основами законодательства Российской Федерации своей волей и в своем интересе выражаю **ОГБПОУ «Костромской политехнический колледж»**, зарегистрированному по адресу 156007, г. Кострома, ул. Ленина, дом 149 (далее - Оператор), согласие на автоматизированную и неавтоматизированную обработку следующих моих персональных данных: **Фамилия, Имя, Отчество, дата и место рождения, пол, гражданство, место жительства, адрес регистрации, реквизиты документов, удостоверяющих личность, реквизиты полиса ОМС, сведения об образовании, сведения о месте работы, занимаемой должности, сведения о воинском учете, сведения о состоянии здоровья, сведения об успеваемости, сведения о родителях, о семейном положении и составе семьи, сведения о моих увлечениях, интересах, достижениях, наличии наград, личная фотография, номер группы, номер комнаты в студенческом общежитии, контактные телефоны и электронная почта с наблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.**

Обработка моих персональных данных Оператором осуществляется **в целях** оказания образовательных услуг, оказания услуг временного проживания в студенческом общежитии, оказания медицинских услуг в здравпункте колледжа, содействия и анализа дальнейшего трудоустройства, удовлетворения потребностей личности в интеллектуальном, культурном, нравственном и спортивном развитии, популяризации лучших студентов колледжа, внесших наибольший вклад в развитие колледжа и повышения эффективности учебного процесса, а так же обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

Я предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия с моими персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), пользование, блокирование, уничтожение, передачу персональных данных в сторонние организации (третьим лицам) при условии соблюдения их конфиденциальности.

Даю согласие считать общедоступными мои следующие персональные данные в любых сочетаниях между собой: Фамилия, Имя, Отчество, сведения об образовании, сведений об успеваемости, сведения о моих увлечениях, интересах, достижениях, наличии наград, личная фотография, номер группы, номер комнаты в студенческом общежитии, контактные телефоны и электронная почта. Предоставляю Оператору право осуществлять с моими общедоступными персональными данными все вышеуказанные способы обработки, действия (операции), а также передачу неопределенному кругу лиц путем размещению общедоступных источниках.

Согласие вступает в силу со дня подписания и действует до истечения пяти лет после окончания срока обучения, а в случае внесения моих персональных данных в Книгу почёта – бессрочно. Срок хранения моих персональных данных в архиве колледжа регламентируется законодательством об архивном деле в Российской Федерации (не более 75 лет).

Мне разъяснено, что согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления, если это не противоречит законодательству РФ.

« ____ » _____ 20__ г.
(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)