Приложение № 3

к приказу от 5 апреля 2023 г. № 86-О

Директору

БУ «Колледж-интернат Центр искусств

для одарённых детей Севера»

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ЗАЯВЛЕНИЕ - СОГЛАСИЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**

**НА ОБРАБОТКУ ЕГО ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, законный представитель обучающегося (ФИО родителя или опекуна, доверенного лица) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан (кем, когда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

действующий в интересах несовершеннолетнего (ФИО ребёнка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

свидетельство о рождении (паспорт) серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан (кем, когда)\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю согласие бюджетному профессиональному образовательному учреждению Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Колледж-интернат Центр искусств для одарённых детей Севера» (далее по тексту - Центр искусств), адрес (место нахождения) юридического лица: г. Ханты-Мансийск, ул. Пискунова, д.1, на обработку персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, действую по своей воле и в своих интересах.

Согласие дается мной с целью осуществления идентификации личности, правового регулирования отношений при получении образования по соответствующим образовательным программам, документирования факта, этапов и характера обучения, констатации достижения установленных государством образовательных уровней (образовательных цензов), индивидуального учёта освоения образовательной программы, подтверждения достигнутого образовательного ценза (уровня), удостоверяемого соответствующим документом об образовании, регистрации по месту пребывания, для обеспечения и мониторинга образовательного процесса в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, в том числе в целях соблюдения Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации», архивной деятельности после окончания обучения на обработку предоставленных мною персональных данных, с использованием, как автоматизированных средств обработки персональных данных, так и без использования средств автоматизации.

Я информирован(а) о том, что:

1. под персональными данными обучающегося понимается следующая информация:

Фамилия, имя, отчество (в том числе прежние фамилия, имя, отчество в случае их изменения, когда, где и по какой причине изменяли); пол; фотография; число, месяц, год рождения; место рождения; сведения о гражданстве; сведения об образовании (наименование и год окончания образовательного учреждения, наименование и реквизиты документа об образовании, квалификация, специальность или направление подготовки по документу об образовании и т.п.); сведения о зачислении, переводе, отчислении; информация о владении иностранными языками, степень владения; информация о культурных, научных и спортивных достижениях; сведения об участии в конференциях, фестивалях, конкурсах, соревнованиях и т.п., о достигнутых в их ходе результатах; информация о наградах, иных наградах и знаках отличия (кем и когда награжден); серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи, код подразделения; сведения о месте жительства (дата и адрес регистрации, адрес фактического проживания, адреса прежних мест жительства и др.); реквизиты страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования; идентификационный номер налогоплательщика; степень родства, фамилии, имена, отчества, год рождения родственников и (или) законных представителей (отца, матери, братьев, сестер); сведения об учебной деятельности в Центре искусств (в том числе отделение, специальность (направление подготовки), направленность (профиль), форма обучения, группа, расписание занятий, основа обучения, сведения об успеваемости); данные выпускной квалификационной работы, куратор и др.; сведения о стипендии и других выплатах; сведения о социальных льготах (сведения об инвалидности, сиротстве, многодетности, отнесение к категории малоимущих семей); сведения о социальном и имущественном положении; сведения о книговыдачах; личный номер телефона, личная электронная почта (либо иной вид связи), данные аккаунтов в социальных сетях; номер расчетного (лицевого) счета; сведения о состоянии здоровья обучающегося – наличие/отсутствие противопоказаний для обучения (занятия определенной деятельностью (физической культурой и спортом, и др.) в рамках освоения основной образовательной программы, группа здоровья, сведения, содержащиеся в справках (заключениях), иных медицинских документах, предоставляемых в процессе обучения в Центре искусств, а также сведения из заключения медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания при медицинском осмотре; сведения о прохождении флюорографии и прививок; номер полиса обязательного медицинского страхования, иные персональные данные, необходимые для достижения целей их обработки.

2) под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», а именно: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Я согласен(а) с тем, что персональными данные, указанные в п. 1 настоящего Заявления-согласия могут быть переданы третьим лицам, если этого требует законодательство, иные нормативные акты Российской Федерации, Ханты-Мансийского автономного округа-Югры, органов местного самоуправления или в случае исполнения обязательств Центром искусств в рамках договоров, в том числе:

- БУ «Окружная клиническая больница» (юр. адрес: 628012, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Калинина, д. 40).

Я ознакомлен(а) с Политикой в отношении обработки персональных данных в бюджетном профессиональном образовательном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Колледж-интернат Центр искусств для одарённых детей Севера».

Я проинформирован(а) о том, что конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения Центром искусств законодательства Российской Федерации.

Я даю согласие на получение персональных данных для проверки сведений, указанных в п.1 Заявления-согласия, у соответствующих организаций.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации. Я проинформирован, что имею право отозвать свое согласие на обработку персональных данных на основании письменного заявления.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись законного представителя) (ФИО)

Законный представитель действует на основании (заполняет опекун, доверенное лицо):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯЛ:

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись) (ФИО)