

Согласие на обработку персональных данных обучающегося, достигшего возраста 14 лет

И.о.начальника ГБОУ ПО «ПОМК»

Юридический адрес: Пензенская область,

г. Пенза, ул. Лермонтова, д 5

От _____

паспорт серия _____ № _____, выдан

_____ Дата выдачи _____

Зарегистрирован: _____

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____,
фамилия, имя, отчество учащегося/воспитанника полностью

в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, содействия мне в обучении, обеспечения моей личной безопасности, контроля качества обучения и обеспечения сохранности имущества, даю свое согласие на

Таблица 1. Действия с ПДн, на совершение которых дается согласие

№	Действия с ПДн ребенка (обучающегося)	* Подпись субъекта ПДн (в случае не согласия)
1.	Сбор	
2.	Запись	
3.	Систематизацию	
4.	Накопление	
5.	Хранение	
6.	Уточнение (обновление, изменение)	
7.	Извлечение	
8.	Использование	
9.	Передачу (распространение, предоставление, доступ)	
10.	Обезличивание	
11.	Блокирование	
12.	Удаление	
13.	Уничтожение	
14.	Передачу третьим лицам: Министерство образования Пензенской области (юридический адрес: 440600 г. Пенза, ул. Маркина, д.2), Государственное автономное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Институт регионального развития Пензенской области»	

№	Действия с ПДн ребенка (обучающегося)	* Подпись субъекта ПДн (в случае не согласия)
	(юридический адрес: 440049 г. Пенза, ул. Попова, д.40)	
15.	Министерство здравоохранения РФ (ЕГИСЗ)	

* **Примечание:** Действия с ПДн (пункты таблицы 1) и/или персональные данные (пункты таблицы 2), перечисленные в рамках настоящего согласия, на совершение (действие) и/или обработку (ПДн) которых субъект ПДн (обучающийся) не дает свое согласие, вычеркиваются собственноручно субъектом ПДн по пунктам и напротив каждого вычеркнутого пункта субъект ПДн ставит свою заверительную подпись.

моих ПДн, как способом автоматизированной обработки, так и без использования средств автоматизации, касающихся:

*** Примечание:** Действия с ПДн (пункты таблицы 1) и/или персональные данные (пункты таблицы 2), перечисленные в рамках настоящего согласия, на совершение (действие) и/или обработку (ПДн) которых субъект ПДн (обучающийся) не дает свое согласие, вычеркиваются собственноручно субъектом ПДн по пунктам и напротив каждого вычеркнутого пункта субъект ПДн ставит свою заверительную подпись.

Таблица 2. ПДн, на обработку которых дается согласие

№	ПДн субъекта ПДн (обучающегося)	* Подпись субъекта ПДн (обучающегося) в случае не согласия
1.	Фамилии, имени, отчества	
2.	Года, месяца, даты и места рождения	
3.	Паспортных данных	
4.	Данных документа, удостоверяющего личность	
5.	Номера страхового свидетельства (СНИЛС)	
6.	Социального статуса (инвалидности)	
7.	Сведений о мерах социальной защиты (поддержки)	
8.	Номера медицинского полиса	
9.	Адреса проживания и регистрации	
10.	Номера личного (домашнего, мобильного) телефона (при наличии)	
11.	Принадлежности к образовательному учреждению	
12.	Принадлежности к учебному классу (учебной группе)	
13.	Фотографий (изображение гражданина)	
14.	Информации об успеваемости	
15.	Информации о физическом развитии	
16.	Сведений о состоянии здоровья:	

№	ПДн субъекта ПДн (обучающегося)	* Подпись субъекта ПДн (обучающегося) в случае не согласия
	результатов медицинского обследования на предмет годности к обучению	
17.	Информации о посещении занятий дополнительных курсов/кружков	
18.	Участия в различных мероприятиях (олимпиады, конкурсы, соревнования и др.)	
19.	Истории обучения	
20.	Сведений о награждениях, поощрениях	
21.	Фото- и видеоматериалов, отражающих участие в образовательных процессах	
22.	Информации о результатах ЕГЭ/ГИА (при наличии)	
23.	Сведений, направляемых в органы статистики	
24.	Регистрационных данных в системе «Электронная система образования» (ЭСО)	
25.	Регистрационных данных в системе «Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения» (ЕГИСЗ)	

Настоящее согласие действует до момента письменного отзыва мной этого согласия на обработку персональных данных.

Подтверждаю, что я ознакомлен (ознакомлена) с правом отзыва настоящего согласия на обработку персональных данных и с политикой образовательного учреждения в отношении обработки персональных данных.

Права и обязанности в области защиты персональных данных, а также последствия в случае отзыва настоящего согласия и/или его отдельных пунктов мне разъяснены.

(подпись)
«_____» _____ 20__ г.

*** Примечание:** Действия с ПДн (пункты таблицы 1) и/или персональные данные (пункты таблицы 2), перечисленные в рамках настоящего согласия, на совершение (действие) и/или обработку (ПДн) которых субъект ПДн (обучающийся) не дает свое согласие, вычеркиваются собственноручно субъектом ПДн по пунктам и напротив каждого вычеркнутого пункта субъект ПДн ставит свою заверительную подпись.