

к Договору № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Директору  
АНО ПО «Балтийский  
информационный техникум»  
В.В. Сергееву

## СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных (до 18 лет)

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество Заказчика)

(Паспорт) серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(наименование основного документа, удостоверяющего личность заказчика; серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

зарегистрированная (ый) по адресу \_\_\_\_\_  
(индекс, адрес)

являясь \_\_\_\_\_  
(законным представителем, опекуном, попечителем и т.д.)

(ФИО получателя социальных услуг полностью)

(основание для опекуна, попечителя и т.д.)

(Паспорт) серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(наименование основного документа, удостоверяющего личность заказчика; серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

зарегистрированная (ый) по адресу \_\_\_\_\_  
(индекс, адрес)

принимая во внимание требования Федерального Закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», выражаю свое согласие АНО ПО «Балтийский информационный техникум» (236016, г. Калининград, ул. Литовский вал, 38, литер А1, помещение VII, подъезд 6, тел. 35-33-16, 35-33-19, эл. почта: bit.spo@mail.ru), (далее - Оператор) на обработку персональных данных несовершеннолетнего(ей) (далее - субъект) чьим близким родственником (законным представителем) я являюсь, в следующем составе: фамилия, имя, отчество; число, месяц, год рождения; место рождения; пол, гражданство; паспортные данные (номер, серия, кем и когда выдан; данные загранпаспорта (номер, серия, дата выдачи, дата окончания действия, орган, выдавший документ); данные свидетельства о рождении (серия, номер, номер и дата акта записи, кем выдан); данные свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), адрес постоянной регистрации; адрес фактического проживания; данные о социальном статусе/положении), сведения о льготах; сведения о об инвалидности; данные о состоянии здоровья (сведения из медицинских карт); данные психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК); сведения о классе (группе); данные об изучаемом иностранном языке; данные о достижениях; данные о зачислении/отчислении; сведения о группе здоровья; данные об успеваемости; сведения о формах и видах обучения; данные по ЕГЭ и ГИА; данные о постановке на учет техникума; адрес электронной почты; контактный телефон (домашний, мобильный),

(перечень персональных данных)

и моих персональных данных в следующем составе: фамилия, имя, отчество; число, месяц, год рождения; место рождения; пол, гражданство; адрес постоянной регистрации; адрес фактического проживания; паспортные данные (номер, серия, кем и когда выдан) данные свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС); идентификационный номер налогоплательщика (ИНН); сведения о составе семьи; данные о социальном статусе/положении семьи; сведения о месте работы; данные о занимаемой должности; количество и возраст детей; данные о статусе пользователя; адрес электронной почты; контактный телефон (домашний, мобильный, рабочий)

*(перечень персональных данных родителей (законных представителей)*

*в целях организации воспитательного и образовательного процесса, автоматизации процессов сбора, хранения и анализа статической информации, обеспечения сохранности имущества, обеспечения безопасности и исполнения федеральных законов, локальных и иных нормативных актов путем сбора записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, передачи, (доступа, представления) блокирования, удаления, уничтожения персональных данных Субъекта и моих персональных данных с учетом действующего законодательства как ручным, так и автоматизированными способами в течение срока необходимого для достижения целей обработки персональных данных.*

*Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, предоставив Оператору заявление.*

*Настоящим я подтверждаю, что в случае необходимости предоставления персональных данных Субъекта и моих персональных данных, для достижения указанных выше целей третьим лицам, в соответствии с законодательством, Оператор вправе в необходимом объеме раскрывать для совершения вышеуказанных действий персональные данные Субъекта и мои персональные данные.*

*В целях информирования о достижениях Субъекта и Операторов даю согласие на размещение следующей информации в общедоступных источниках (в том числе на стендах на территории Оператора и официальном сайте Оператора в сети Интернет):*

Да Нет

Да Нет

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	фамилия, имя, отчество;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	достижения;
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	фотография;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	видеоматериалы

*Я утверждаю, что ознакомлен(а) с документами АНО ПО «Балтийский информационный техникум», устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также моими правами и обязанностями в этой области.*

*Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение всего срока, установленного законодательством РФ.*

Заказчик \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (фамилия, имя, отчество)

Субъект \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (фамилия, имя, отчество)

к Договору № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.Директору  
АНО ПО «Балтийский  
информационный техникум»  
В.В. Сергееву**Согласие на обработку персональных данных**Я, нижеподписавшийся (аяся), \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)зарегистрированная(ый) по адресу: \_\_\_\_\_  
(индекс, адрес)

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(дата, наименование выдавшего органа)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона Российской Федерации от 27.07.06 г. №152-ФЗ «О персональных данных» выражаю свое согласие АНО ПО «Балтийский информационный техникум» (236016,г. Калининград, ул. Литовский вал, 38, литер А1, помещение VII, подъезд 6, тел.35-33-16, 35-33-19, эл. почта: bit.spo@mail.ru) (далее – Оператор) на обработку моих персональных данных, включая выполнение действий по сбору, записи, систематизации, накоплению, хранению, уточнению (обоснованному изменению, обновлению), извлечению, использованию, передаче (предоставлению доступа), обезличиванию, блокированию, удалению, уничтожению моих персональных данных, входящих в следующий перечень персональных данных, а именно:

(перечень персональных данных)

в целях организации воспитательного и образовательного процесса, автоматизации процессов сбора, хранения и анализа статистической информации, обеспечения сохранности имущества, обеспечения безопасности, и исполнения федеральных законов, локальных и иных нормативных актов путем сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, передачи (предоставления, доступа), блокирования, удаления, уничтожения моих персональных данных с учетом действующего законодательства как ручным, так и автоматизированным способами в течение срока, необходимого для достижения целей обработки персональных данных.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, предоставив Оператору письменное заявление.

Настоящим я подтверждаю, что в случае необходимости предоставления моих персональных данных для достижения указанных выше целей третьим лицам Оператор вправе в необходимом объеме раскрывать для совершения вышеуказанных действий мои персональные данные третьим лицам (органам управления в сфере образования и другим лицам в соответствии с федеральными законами и иными нормативными актами), а также предоставлять этим лицам документы, содержащие такую информацию, для обработки персональных данных на основании настоящего согласия.

В целях информирования о моих достижениях и Оператора даю согласие на размещение следующей информации в общедоступных источниках (в том числе на стендах на территории Оператора и Официальном сайте Оператора в сети Интернет):

ДА	НЕТ		ДА	НЕТ	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	фамилия, имя, отчество;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	достижения;
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	фотография;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	видео материалы

Я утверждаю, что ознакомлен(а) с документами Образовательной организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания, и действует в течение всего срока, установленного законодательством РФ.

\_\_\_\_\_  
(дата)\_\_\_\_\_  
(подпись)\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)