

## Согласие законного представителя студента (абитуриента) на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, являясь законным представителем студента \_\_\_\_\_,

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

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю своё согласие Областному государственному профессиональному образовательному бюджетному учреждению Иркутское театральное училище имени Венгера Виталия Константиновича, расположенному по адресу: г. Иркутск, ул. Тимирязева, 20 (далее – Оператор), на автоматизированную и неавтоматизированную обработку следующих своих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего, законным представителем которого я являюсь: **Фамилия, Имя, Отчество, дата и место рождения, пол, гражданство, место жительства, адрес регистрации, реквизиты документов, удостоверяющих личность, реквизиты полиса ОМС, СНИЛС, 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, наличиих наград, личная фотография, номер группы, номер комнаты в студенческом общежитии, контактные телефоны и электронная почта, банковские реквизиты** с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

Обработка персональных данных Оператором осуществляется **в целях** оказания образовательных услуг, оказания услуг временного проживания в студенческом общежитии, оказания медицинских услуг, назначения государственной академической стипендии и (или) государственной социальной стипендии, обеспечение личной безопасности обучающегося иных мер материальной поддержки, обеспечение личной безопасности обучающегося, в целях организации научно-исследовательской и инновационной деятельности, содействия и анализа дальнейшего трудоустройства выпускника, удовлетворения потребностей личности в интеллектуальном, культурном, нравственном и спортивном развитии, популяризации лучших студентов училища, внесших наибольший вклад в развитие училища и повышения эффективности учебного процесса, а так же обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

Я, предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия своими персональными данными и персональными данными несовершеннолетнего, законным представителем которого я являюсь: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, уничтожение, передачу персональных данных в сторонние организации (третьим лицам) при условии соблюдения их конфиденциальности.

Даю согласие считать общедоступными следующие персональные данные несовершеннолетнего, законным представителем которого я являюсь в любых сочетаниях: Фамилия, Имя, Отчество, сведения об образовании, сведения об успеваемости, сведения об увлечениях, интересах, достижениях, наличиих наград, личная фотография, видео, класс, контактные телефоны и электронная почта. Предоставляю Оператору право осуществлять с общедоступными персональными данными обучающегося все вышеуказанные способы обработки, действия (операции), а также передачу неопределенному кругу лиц путем размещения в общедоступных источниках.

Согласие вступает в силу со дня подписания и действует до истечения пяти лет после окончания срока обучения, а в случае внесения персональных данных студента в Книгу почёта - бессрочно. Срок хранения персональных данных студента в архиве училища 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)