Директору  
Государственного автономного профессионального

образовательного учреждения Самарской области

«Колледж технического и художественного образования г. Тольятти»

(ГАПОУ КТиХО)

Медведевой Светлане Михайловне,   
адрес местонахождения: 445024, Самарская область,

г. Тольятти, ул.Воскресенская, д. 18  
ОГРН: 1036300992034, ИНН: 6320000392  
ОКВЭД: 85.21, ОКПО: 03727122  
ОКОГУ: 2300223, ОКОПФ: 75201, ОКФС: 13  
от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,   
паспорт серии \_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года

кем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
зарегистрированного(ой) по адресу: индекс\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,   
адрес электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,   
номер телефона:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Согласие на обработку персональных данных,**

**разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

Настоящим я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на распространение ГАПОУ КТиХО моих персональных данных с

|  |  |
| --- | --- |
| целью | ***осуществления возложенных на ГАПОУ КТиХО*** |
| ***законодательством Российской Федерации функций в соответствии с федеральными законами*** | |
| ***и кодексами Российской Федерации, а также Положением и нормативными актами ГАПОУ КТиХО*** | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Категория персональных  данных | Перечень персональных данных | Разрешаю к распространению (да/нет) | Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет) | Условия и запреты | Дополнительные условия (разрешено передавать) |
| общие персональные данные | фамилия |  |  |  |  |
| имя |  |  |  |  |
| отчество |  |  |  |  |
| пол |  |  |  |  |
| год рождения |  |  |  |  |
| месяц рождения |  |  |  |  |
| дата рождения |  |  |  |  |
| место рождения |  |  |  |  |
| адрес |  |  |  |  |
| Номер телефона |  |  |  |  |
| семейное положение, состав семьи |  |  |  |  |
| образование |  |  |  |  |
| сведения о дополнительном образовании |  |  |  |  |
| Место учебы, сведения о форме обучения, программе обучения |  |  |  |  |
|  | Сведения о родителях |  |  |  |  |
| Дату поступления на учебу |  |  |  |  |
| данные о движении, переводе |  |  |  |  |
| Дата окончания обучения |  |  |  |  |
| СНИЛС |  |  |  |  |
| №, серия и дата выдачи диплома, удостоверения, свидетельства |  |  |  |  |
| Сведения о трудоустройстве, месте работы |  |  |  |  |
| Сведения о гражданстве |  |  |  |  |
| Сведения о воинском учете |  |  |  |  |
| Паспортные данные, сведения Свидетельства о рождении |  |  |  |  |
| Размер стипендии, пособий и других выплат |  |  |  |  |
| Специальные категории персональных данных | сведения о группе здоровья, физической группе,сведения о типе ограничения возможностей здоровья |  |  |  |  |
| психолого-педагогическая характеристика |  |  |  |  |
| Биометрические персональные данные | цифровое фотографическое изображение лица и видео изображение |  |  |  |  |

Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

|  |  |
| --- | --- |
| Информационный ресурс | Действия с персональными данными |
| Официальный сайт колледжа:  http://www.ktiho.ru/ | Предоставление сведений неограниченному кругу лиц |
| Социальные сети:  https://vk.com/ktiho  https://www.instagram.com/ktihoru/  https://twitter.com/ktihotlt | Предоставление сведений неограниченному кругу лиц |

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.и действует до окончания срока обучения

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные. В случае получения требования Оператор обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ года |  |  |