Директору
Государственного автономного профессионального

**ОБРАЗЕЦ**

образовательного учреждения Самарской области

 «Колледж технического и художественного

образования г. Тольятти»

(ГАПОУ КТиХО)

Медведевой Светлане Михайловне,
адрес местонахождения: 445032 Самарская область

г. Тольятти  ул. Воскресенская д.18
ОГРН: 1036300992034, ИНН: 6320000392
ОКВЭД: 85.21, ОКПО: 03727122
ОКОГУ: 2300223, ОКОПФ: 75201, ОКФС: 13
от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Иванова Ивана Ивановича***

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

***00.00.0000 г. г.ю.***

***000000***

***0000***

Паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ГУ МВД России по Самарской области***

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

***000-000***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_
зарегистрированного(ой) по адресу:

***г. Тольятти, ул. Тополиная, д. 12,***

***000000***

индекс\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***e-mai l@ ru***

***кв. 100***

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

***8 907 000 00 00***

**Согласие (родителей или законных представителей)**

 **на обработку персональных данных,**

**разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

***Иванов Иван Иванович***

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

***Иванова Павла Ивановича***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 и для размещения информации обо мне на официальном* |
| *сайте ГАПОУ КТиХО, организации образовательной деятельности и для размещения информации* |
| *обо мне на официальном сайте ГАПОУ КТиХО и официальных сетях колледжа* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Категория персональныхданных | Перечень персональных данных | Разрешаю к распространению (да/нет) | Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет) | Условия и запреты | Дополнительные условия (разрешено передавать) |
| персональные данные | Фамилия | да | да |  |  |
| Имя | да | да |  |  |
| Отчество | да | да |  |  |
| Пол | да | да |  |  |
| Год рождения | да | да |  |  |
| Месяц рождения | да | да |  |  |
| Дата рождения | да | да |  |  |
| Место рождения | да | да |  |  |
| Адрес | да | нет |  | Банк ВТБ, АСУ РСОЕ-услуги. Образование |
| Номер телефона | да | нет |  | Банк ВТБ, АСУ РСОЕ-услуги. Образование |
| Семейное положение, состав семьи | да | нет |  | АСУ РСО |
| Образование | да | да |  |  |
| Сведения о дополнительном образовании | да | да |  |  |
| Место учебы, сведения о форме обучения, программе обучения | да | да |  |  |
| Сведения о родителях | да | нет |  | АСУ РСО,Е-услуги. Образование |
| персональные данные | Дату поступления на учебу | да | да |  |  |
| Данные о движении, переводе | да | да |  |  |
| Дата окончания обучения | да | да |  |  |
| СНИЛС | да | нет |  | АСУ РСО,Е-услуги. Образование, ФИС ФРДО(ПО, ДПО, СПО) |
| №, серия и дата выдачи диплома, удостоверения, свидетельства | да | нет |  | ФИС ФРДО(ПО, ДПО, СПО) |
| Сведения о трудоустройстве, месте работы | да | нет |  | Центр трудовых ресурсов |
| Сведения о гражданстве | да | нет |  | АСУ РСО,Е-услуги. Образование, ФИС ФРДО(ПО, ДПО, СПО), миграционная служба |
| Сведения о воинском учете | да | нет |  | АСУ РСО,военные комиссариаты |
| Паспортные данные, сведения Свидетельства о рождении | да | нет |  | Банк ВТБ, АСУ РСО,Е-услуги. Образование |
| Размер стипендии, пособий и других выплат | да | нет |  | Банк ВТБ |
| Электронная почта | да | нет |  | АСУ РСО, Центр трудовых ресурсов |
| Специальные категории персональных данных | Сведения о группе здоровья, физической группе,сведения о типе ограничения возможностей здоровья | да | нет |  | АСУ РСО,мед. работник колледжа |
| Психолого-педагогическая характеристика | да | нет |  | Психологическая служба |
| Биометрические персональные данные | Цифровое фотографическое изображение лица и видео изображение | да | нет |  | Система СКУД |

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 | Предоставление сведений неограниченному кругу лиц***00.00.0000 г.*** |

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и действует до отзыва в установленном порядке.

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***00 месяц 23*** |  | ***Подпись*** |  |