**Согласие на обработку персональных данных родителя (опекуна/попечителя) на несовершеннолетнего ребенка**

Я,

 (Ф.И.О. законного представителя)

паспорт серии , номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» г., зарегистрированный (ая) по адресу:

 \_\_, являюсь законным представителем (родителем, опекуном (попечителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения,

 (Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

действуя в интересах своего ребенка (опекаемого), не возражаю против его обучения в Государственном автономном профессиональном образовательном учреждении Чукотского автономного округа "Чукотский северо-восточный техникум посёлка Провидения" (далее-оператор), с условиями обучения, внутренним распорядком образовательного учреждения ознакомлена и согласен(а).

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Государственному автономному профессиональному образовательному учреждению Чукотского автономного округа «Чукотский северо-восточный техникум посёлка Провидения», расположенного по адресу: ЧАО, п. Провидения, ул. Полярная, д. 38, на обработку смешенным способом на период обучения в образовательном учреждении персональных данных моего ребенка (опекаемого)

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

(разрешаю, не разрешаю)

Кроме того, даю согласие в целях обеспечения процесса обучения несовершеннолетнего на обработку моих персональных данных: Фамилия, имя, отчество, место проживание, место работы, домашний, мобильные телефоны. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие:

- сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Согласие распространяется на использования перечисленных персональных данных целью указания в локальных актах по поводу зачисления на обучения, перевода, предоставления академического отпуска, постановки на питание, начисления и выплаты стипендии или иных поощрительных выплат, выдачи по моим просьбам справочной информации об обучении, документа о получении профессии моего ребенка (опекаемого). А также при составлении иных локальных и отчетных документов, связанных с учебным процессом образовательного учреждения. Предоставленные персональные данные могут быть предоставлены в другие учреждения не иначе как при наличии надлежащим образом оформленного запроса в рамках объема запрашиваемой информации в соответствии с предоставленными инициатору запроса полномочиями. Настоящее согласие действует на период обучения несовершеннолетнего в образовательном учреждении. Настоящее согласие может быть отозвано мной в любой момент по соглашению сторон путем подачи письменного заявления и прекращает свое действие при отчислении моего ребенка (опекаемого) по разным причинам до окончания полного курса обучения. Подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами оператора, устанавливающими порядок обработки персональных данных, мне разъяснено, что письменному запросу имею право на получение информации, касающейся обработки моих персональных данных (в соответствии с п. 4 ст. 14 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025г.

подпись расшифровка подписи

Заявление принял

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г.

 подпись расшифровка подписи