МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

Бюджетное профессиональное образовательное учреждение Омской области «Омский авиационный колледж имени Н.Е. Жуковского»

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ СОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

Я,			
(фамилия, имя, отчество)		3.0	
документ, удостоверяющий личностьсе (вид документа)	ерия	<u> </u>	,
выдан			,
(кем и когда)			
зарегистрированный (ая) по адресу:			
(далее – Обучающийся)	гном	0 (3 7
свободно, своей волей и в своем интересе даю свое согласи		•	•
варегистрированному по адресу: г.Омск, ул. Ленина, д. 24; г.О		мическии про	оспект, д.14a;_г.Омо
ул. Богдана Хмельницкого, д. 281а, г. Омск, ул. Волховстроя, д. 5	 '		
на автоматизированную, а также без использования средств авт			•
сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточн	,		*
использование, передачу (распространение, предоставление, дос	туп), обезли	чивание, блон	кирование, удаление
уничтожение следующих персональных данных:			
1. Общие сведения: фамилия, имя, отчество, дата рожд		-	-
индивидуального лицевого счёта, гражданство,реквизиты свид		-	•
удостоверяющего личность, адреса регистрации, фактического		,	
электронный адрес, номера телефонов, фотографии, сведения о с			
2. Информация об образовании: заявление о приеме, да	та зачислен	ия, реквизить	и распорядительного
акта о зачислении, форма получения образования/обучения,	класс/группа	а, образовател	пьные программы
результаты их освоения, посещаемость, информация об учас		•	
(олимпиады, конкурсы, соревнования и т.д.), окончание обр	азовательно	й организаци	и (дата, основание
реквизиты документа об окончании), реквизиты документа о	об образова	нии/обучении	/квалификации (пр
наличии); для Обучающихся по программам среднего профессио	нального обј	разования: спо	ециальность, участи
в совместных проектах с работодателем, трудоустройство.			
3. Информация о внеурочной деятельности: участие в мер	роприятиях,	самостоятель	ные занятия.
Отметьте знаком ${f V}$ свое согласие / несогласие на обраб	ботку следую	ощих данных:	
4. Информация о трудной жизненной ситуации.			
Предоставляемые сведения		Согласен	Не согласен
Категория трудной жизненной ситуации			
5. Информация о знаров о Обущионновая:			
5. Информация о здоровье Обучающегося:		Саптасан	По соптоски
Предоставляемые сведения		Согласен	Не согласен
Данные о состоянии здоровья: группа состояния здоровья,			
медицинская группа для занятия физической культурой, огра	аничения		
возможностей здоровья			
Инвалидность: группа инвалидности, срок действия группь	I		
инвалидности, причины инвалидности			
Наличие потребности в адаптированной программе обучения	Я		
Наличие потребности в длительном лечении			

6. Иная предоставленная Учреждению информация, предоставляемая об Обучающемся в связи с приемом, обучением, отчислением по образовательным программам Учреждения.

Цели обработки персональных данных Обучающегося:

- реализация образовательной деятельности в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- реализация деятельности по предоставлению государственных и муниципальных услуг в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»;

- внесение сведений об Обучающемся и Представителях Обучающегося в информационные системы, обеспечивающие деятельность системы образования Омской области, государственную информационную систему Омской области «Региональный сегмент единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам» для персонализированного учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам в рамках единой федеральной межведомственной системы учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам;
- размещение на официальном сайте Учреждения (https://www.oat.ru/) информации об участии и достижениях Обучающегося в конкурсах, олимпиадах, фестивалях, конференциях, соревнованиях и других массовых мероприятиях с указанием его фамилии, имени, места обучения, фотографии;
- внесение сведений об Обучающемся в федеральные информационные системы, предоставление которых возложено законодательством Российской Федерации на Учреждение.

Также выражаю согласие на передачу Учреждением персональных моих данных в:

- Министерство образования Омской области, расположенное по адресу г. Омск, ул. Красный Путь, д. 5;
- Казенное учреждение Омской области «Региональный информационно-аналитический центр системы образования», расположенное по адресу г. Омск, ул. Куйбышева, д. 69;
- Главное управление информационных технологий и связи Омской области, расположенное по адресу г. Омск, ул. Красный Путь, д. 109;
 - Министерство просвещения Российской Федерации, расположенное по адресу г. Москва ул.

Тверская, д. 11;

- Министерство связи и массовых коммуникаций Российской Федерации, расположенное по адресу г. Москва ул. Тверская, д. 7.
 - банковские организации в целях оформления банковской карты;
 - проверяющие органы при их запросе с целью осуществления правоохранительных функций;
 - соответствующий военный комиссариат для целей ведения воинского учета;
- третьим лицам в целях подтверждения факта обучения в БПОУ «Омавиат» и (или) выдачи документа об образовании и (или) квалификации

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания. Персональные данные Обучающегося подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации.

Персональные данные Обучающегося уничтожаются:

- по достижению целей обработки персональных данных Обучающегося;
- на основании письменного обращения, Обучающегося с требованием о прекращении обработки персональных данных Обучающегося.

Обучающийся по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки персональных данных Обучающегося.

«»202г.	
(подпись)	(фамилия, имя, отчество Обучающегося)