

**СОГЛАСИЕ**  
**родителя / законного представителя на обработку персональных данных**  
**несовершеннолетнего**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О родителя или законного представителя)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
(серия, номер) (когда и кем выдан)

\_\_\_\_\_,  
(в случае опекунов указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

являясь \_\_\_\_\_ родителем / \_\_\_\_\_ законным \_\_\_\_\_ представителем \_\_\_\_\_ несовершеннолетнего \_\_\_\_\_,

приходящегося \_\_\_\_\_ мне \_\_\_\_\_, зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_,

даю свое согласие на обработку в ГБ ПОУ РК «ФПТ» (адрес оператора - РФ, Республика Крым, г. Феодосия, Шоссе Симферопольское д.26) персональных данных несовершеннолетнего, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; образовательная организация; группа; информация о праве на прохождение государственной итоговой аттестации; информация о форме прохождения государственной итоговой аттестации; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах экзаменов.

Я даю согласие на использование персональных данных несовершеннолетнего исключительно в следующих целях:

формирования региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации; индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях; обеспечения учебно-воспитательного процесса, предоставления мер социальной поддержки, обеспечения медицинского обслуживания, формирования баз данных, в том числе электронных, для обеспечения принятия управленческих решений, формирования информационных систем, имеющих федеральный статус, а также хранения в архивах данных об этих результатах; размещения на сайте образовательного учреждения достижений и успехов, фото обучающегося участвующего в мероприятиях учебно-воспитательного процесса, текущей работы студента в учебно-воспитательном процессе; размещение фотоизображений в пропускной системе и на стендах образовательного учреждения.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных несовершеннолетнего, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией: Министерству образования, науки и молодежи Республики Крым, учреждениям Республики Крым в сфере образования, Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки, другим организациям согласно законодательства в сфере защиты персональных данных; блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что Оператор гарантирует обработку персональных данных несовершеннолетнего в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**  
**(обучающегося (совершеннолетнего))**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
(серия, номер) (когда и кем выдан)

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

даю свое согласие на обработку в ГБ ПОУ РК «ФПТ» (адрес оператора - РФ, Республика Крым, г.Феодосия, Шоссе Симферопольское д.26) своих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; образовательная организация; группа; информация о праве на прохождение государственной итоговой аттестации; информация о форме прохождения государственной итоговой аттестации; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах экзаменов.

Я даю согласие на использование своих персональных данных исключительно в следующих целях:

формирования региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации; индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях; обеспечения учебно-воспитательного процесса, предоставления мер социальной поддержки, обеспечения медицинского обслуживания, формирования баз данных, в том числе электронных, для обеспечения принятия управленческих решений, формирования информационных систем, имеющих федеральный статус, а также хранения в архивах данных об этих результатах; размещения на сайте образовательного учреждения достижений и успехов, фото обучающегося участвующего в мероприятиях учебно-воспитательного процесса, текущей работы студента в учебно-воспитательном процессе, размещение фотоизображений в пропускной системе и на стендах образовательного учреждения. Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении своих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьи лицам для осуществления действий по обмену информацией: Министерству образования, науки и молодежи Республики Крым, учреждениям Республики Крым в сфере образования, Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки, другим организациям согласно законодательства в сфере защиты персональных данных; блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что ГБ ПОУ РК «ФПТ» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока \_\_\_\_\_ хранения \_\_\_\_\_ информации.  
Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /