**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

г.Самара «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г.

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя)

настоящим даю свое согласие на обработку оператором ГБПОУ «Самарский политехнический колледж», директор Воякин К.В., г.Самара, ул.Фасадная, д.2, своих персональных данных Ф.И.О. (абитуриента)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата рождения (абитуриента) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающей(его) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною для **целей:**

Организационно-информационное и технологическое обеспечение работ по

* сопровождению учебно-воспитательной деятельности
* подготовке и проведению государственной (итоговой) аттестации обучающихся

и распространяется на следующие **категории персональных данных:**

* фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных
* дата, месяц, год рождения
* пол
* тип документа, удостоверяющего личность
* серия и номер документа, удостоверяющего личность
* место регистрации и проживания
* номер контактных телефонов

**Перечень действий с персональными данными:**

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача третьему лицу, обезличивание, уничтожение персональных данных, а также осуществление иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства.

В случае неправомерного использования моих персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Данное согласие действует с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020г. по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г.

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

(Ф.И.О. подпись лица, давшего согласие)