

(номер контракта)

**СОГЛАСИЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

проживающий (ая) по адресу \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_  
(серия и номер основного документа, удостоверяющего личность)

кем и когда выдан, номер подразделения)

В соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие Частному профессиональному образовательному учреждению «Ивановский гуманитарно-технический колледж», юридический адрес: 153000 Ивановская обл., г. Иваново, ул. Варенцовой, д. 9/18, а также для передачи их на обработку в Частное учреждение «Библиотека информационно-образовательных ресурсов «Умней»» по адресу г. Москва, ул. Нижегородская, д. 32, стр.4, на обработку следующих своих персональных данных (включая получения их от меня или от третьих лиц по моему письменному согласию) для осуществления идентификации личности на период обучения и архивной деятельности после окончания обучения в соответствии с законодательством РФ об образовании:

Общие сведения (фамилия, имя, отчество, информация о смене фамилии, имени, отчества, пол, год и месяц, дата рождения, место рождения);

Место жительства (включая номер телефона);

Место регистрации (включая номер телефона);

Паспортные данные или другого документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан);

Сведения о воинской обязанности (сведения постановке на воинский учет, о прохождении срочной службы, отношении к воинской обязанности, воинское звание, состав рода войск, военный билет, приписное свидетельство);

Сведения об образовании;

Регистрационные данные свидетельства ЕГЭ;

Сведения об успеваемости;

Сведения о родителях/законных представителях;

Сведения о семейном положении и составе семьи;

Сведения об увлечениях, интересах, достижениях, наличия наград;

Личная фотография;

Контактные телефоны;

Электронная почта;

Сведения о профессиональном и дополнительном образовании, уровне профессиональных знаний, о владении специальными умениями и навыками;

Дополнительные сведения (в т.ч. наличие и группа инвалидности и степени ограничения способности к трудовой деятельности);

Данные Договора о платном образовании (номер и дата заключения, суммы и сроки оплат по Договору), а также с целью правового регулирования моего обучения ЧПОУ «Ивановский гуманитарно-технический колледж», реализующего образовательные программы согласно действующей лицензии на осуществление образовательной деятельности, а также подтверждения этапов и характера моего обучения в колледже, его взаимодействие с федеральными органами для совершения сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, обновления, изменения, использования (в том числе и для передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных с учетом действующего законодательства с использованием, как автоматизированных средств обработки моих персональных данных, так и без использования средств автоматизации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме, но не свыше срока обучения и хранения документов, обучающихся в соответствии с действующим законодательством РФ.

\_\_\_\_\_  
(Подпись поступающего)\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.