**С О Г Л А С И Е**

**родителя (законного представителя) несовершеннолетнего**

**на обработку персональных данных**

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

(фамилия, имя, отчество)

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

(адрес регистрации)

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

(паспортные данные: серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

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

**как законный представитель** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения сына/ дочери/ подопечного)

действующий на основании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного, например, свидетельства о рождении)

настоящим даю свое согласие «Владивостокскому морскому рыбопромышленному колледжу» федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дальневосточный государственный технический рыбохозяйственный университет» («ВМРК» ФГБОУ ВО «Дальрыбвтуз»), находящегося по адресу г. Владивосток, ул.Кирова, д. 93, на обработку персональных данных моего (ей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(сына, дочери, подопечного)

к которым относятся:

* данные свидетельства о рождении;
* данные паспорта;
* данные о гражданстве;
* данные медицинской карты обучающегося;
* данные страхового медицинского полиса;
* данные страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС);
* адрес проживания и регистрации;
* сведения о результатах освоения основного (среднего) общего образования;
* сведения об успеваемости и посещаемости занятий;
* сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и т.д.
* сведения о родителях (законных представителях: фамилия, имя, отчество, гражданство, место работы, контактная информация);
* сведения о социальном статусе семьи (при необходимости);
* характеристика обучающегося, в том числе отношение к группе риска;
* сведения о правонарушениях.

Я даю согласие на использование персональных данных своего подопечного в целях наиболее полного использования образовательной организацией своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования:

* соблюдение порядка и правил приема в образовательную организацию граждан, проживающих на данной территории и имеющих право на получение образования соответствующего уровня;
* формирование базы данных обучающихся для участия в государственной (итоговой) аттестации, олимпиадах, конкурсах, соревнования, конференциях и т.д.;
* индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение в архивах данных об этих результатах на бумажных и электронных носителях;
* учет обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
* оформление документов на обучающихся в связи с несчастным случаем на территории образовательной организации;
* угроза жизни и здоровью подопечного, обучающихся и работников образовательной организации;
* нанесение материального ущерба обучающимся, работникам и имуществу образовательной организации;
* проведение санэпидемиологических мероприятий.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребенка (сына, дочери, подопечного), которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в т.ч. передачу третьим лицам – ФГБОУ ВО «Дальрыбвтуз», государственным надзорным органам, медицинским учреждениям, военкомату, органам внутренних дел, органам социальной защиты населения, комиссии по делам несовершеннолетних и т.п.), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что «ВМРК» ФГБОУ ВО «Дальрыбвтуз» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

**Я разрешаю на безвозмездной основе** **публиковать** Фамилию Имя Отчество и фотографии моего (ей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на которых он (она) изображен (а), на

(сына, дочери, подопечного)

официальном сайте образовательной организации, а также в других типографских изданиях (буклетах) в качестве иллюстраций мероприятий: семинаров, конференций, мастер-классов и т.п.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных (сына, дочери, подопечного) или в течение срока хранения информации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного заявления, которое может быть направлено мною в адрес «ВМРК» ФГБОУ ВО «Дальрыбвтуз» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении. Либо вручено лично под расписку представителю администрации «ВМРК» ФГБОУ ВО «Дальрыбвтуз».

Я подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка (сына, дочери, подопечного).

Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)