

Согласие

на обработку персональных данных законного представителя при подаче заявления о предоставлении дополнительных социальных гарантий детям-сиротам, детям, оставшимся без попечения родителей, лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лицам, потерявшим в период обучения обоих родителей или единственного родителя

Я,

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
зарегистрированный _____ (ая) _____ по
адресу: _____
(адрес регистрации)

_____,
фактически проживающий _____ (ая) _____ по _____ адресу:

_____,
(заполняется в случае несовпадения адреса регистрации и адреса фактического места жительства)
документ, _____ удостоверяющий _____ личность:

(вид документа)
серия: _____ номер _____ выдан «__» _____
20__ г.

_____,
(кем и когда выдан)
законный представитель _____ (представитель по доверенности)

(заполняется в случае подачи заявления представителем)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) – для физического лица,

действующий на основании _____ от «__» _____ № _____,
(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

даю согласие краевому государственному автономному профессиональному образовательному учреждению «Губернаторский авиастроительный колледж г. Комсомольска - на - Амуре (Межрегиональный центр компетенций) (сокращенное наименование образовательной организации - КГА ПОУ ГАСКК МЦК) на обработку _____ персональных _____ данных

(Ф.И.О.)
зарегистрированного (ой) по _____
адресу: _____

_____,
фактически проживающего (ей) по адресу:

_____,
(заполняется в случае несовпадения адреса регистрации и адреса фактического места жительства)
документ, удостоверяющий личность: _____

серия: _____ номер _____ выдан « ____ » _____
20 ____ г.

_____,
в отношении которого я действую:

- фамилия, имя, отчество (последнее при наличии);
- дата и место рождения; паспортные данные; адрес регистрации по месту жительства;
- номера контактных телефонов и другая необходимая в целях предоставления дополнительных гарантий детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в соответствии с Постановлением Правительства Хабаровского края от 15 апреля 2005 г. № 34-пр «О порядке предоставления дополнительных гарантий права на образование детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лицам, потерявшим в период обучения обоих родителей или единственного родителя, при обучении за счет средств краевого бюджета или местных бюджетов в профессиональных образовательных организациях».

Согласен (согласна) на осуществление с перечисленными данными следующих действий: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), передача, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Согласие на обработку персональных данных действует без ограничения срока до момента отзыва мною настоящего согласия.

Настоящее согласие может быть отозвано мною по письменному заявлению.

« ____ » _____ 20 ____

(ФИО, подпись)