

## Согласие

на обработку персональных данных заявителя 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 (последнее при наличии))

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

Проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" 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 моих персональных данных:

- 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, оставшимся 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)