**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

**для обучающегося**

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

(ФИО)

дата рождения паспорт: серияномер \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем и когда)

Зарегистрированный (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_**

(далее - «Обучающийся»)

Предоставляю 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)

(название образовательной организации)

расположенной по адресу: 681007, г. Комсомольск - на - Амуре, ул. Культурная, д. 3\_

Ф.И.О руководителя: Аристова Вера Александровна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на обработку, а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение; на передачууполномоченных Операторов и электронных Операторов в том числе согласно Приложения 1.

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на весь период обучения Обучающегося в указанной образовательной организации до момента выпуска, исключения, перевода в другую образовательную организацию.

Даю свое согласие на хранение указанных персональных данных в соответствующих архивах Оператора в течение срока, установленного законодательством РФ.

Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес образовательной организации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю образовательной организации.

«»20г.

Согласна (согласен): (подпись обучающегося)

**ПРИЛОЖЕНИЕ 1**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.Общие сведения об обучающемся:  1.1 ФИО; \*  1.2. Дата рождения; \*  1.3 Место рождения;  1.4 Пол; \*  1.5 СНИЛС; ИНН\*  1.6 Гражданство;  1.7 Данные визы (для иностранных граждан);  1.8 Реквизиты свидетельства о рождении (серия, номер, дата выдачи, производством, получение преддипломных материалов, внедрение кем выдан);  1.9 Реквизиты документа, удостоверяющего личность: \*  1.9.1Тип документа, удостоверяющего личность; \*  1.9.2 Серия и номер;  1.9.3 Дата и место выдачи;  1.9.4 Кем выдан.  1.10 Адрес регистрации по месту жительства;  1.11 Адрес регистрации по месту пребывания;  1.12 Адрес фактического места жительства;  1.13 Информация о трудной жизненной ситуации;  1.14. Сведения об образовании.  2. Информация о здоровье:  2.1 Группа здоровья;  2.2 Физкультурная группа;  2.3 Инвалидность:  2.3.1 Группа инвалидности;  2.3.2 Срок действия группы инвалидности;  2.3.3 Отдельные категории инвалидности.  2.4 Наличие потребности в адаптированной программе обучения  3. Информация об образовании:  3.1 Организация образования субъекта Российской Федерации;  3.2 Заявление о приеме:  3.2.1 Специальность;  3.2.2 Курс;  3.2.3 Дата заявления о приеме.  3.3 Зачисление:  3.3.1 Дата зачисления;  3.3.2 Курс;  3.3.3 Учебный год;  3.3.4 Реквизиты распорядительного акта о зачислении.  3.4 Образовательная программа:  3.4.1 Вид  3.4.1.1 Программа подготовки квалифицированных рабочих, обучения и достижениях обучающихся при их обучении в служащих;  3.4.1.2 Программа подготовки специалистов среднего звена.  3.4.2 Адаптированность;  3.4.3 Профессия рабочего, должность служащего;  3.4.4 Квалификация выпускника;  3.4.5 Обучение использованием исключительно дистанционных образовательных технологий:  3.4.5.1 Да/нет;  3.4.5.2 Использование специализированного оборудования (компьютеров и др.)  3.4.5.3 Применение дистанционных образовательных технологий  3.5 Обучение  3.5.1 Перевод (зачисление) на курс;  3.5.2 Текущая успеваемость:  3.5.2.1 Предмет;  3.5.2.2 Оценка;  3.5.2.3 Дата выставления оценки;  3.5.3 Годовая успеваемость:  3.5.3.1 Предмет;  3.5.3.2 Учебный год;  3.5.3.3 Оценка (если уместно).  3.6 Портфолио:  3.6.1 Участие в мероприятиях (олимпиадах, конкурсах, соревнованиях и т.д.)  3.6.1.1. Название мероприятия; | 3.6.1.1. Название мероприятия;  3.6.1.2. Статус мероприятия;  3.6.1.3. Дата участия;  3.6.1.4. Результаты участия;  3.6.1.5. Присвоены разряды, звания.  3.6.2. Прочие достижения;  3.6.3. Участие в совместных проектах с работодателем:  3.6.3.1. Наименование проекта;  3.6.3.2. Степень вовлечения в проект (с целью ознакомления  с собственных наработок);  3.6.3.3. Результаты реализации проекта (проект внедрен/ не внедрен).  3.6.4. Документ об образовании и о квалификации:  3.6.4.1. Диплом о среднем профессиональном образовании; \*  3.6.4.2. Свидетельство об обучении, выдаваемое лицам с  ограниченными возможностями здоровья (с различными  формами умственной отсталости); \*  3.7. Окончание (отчисление, выбытие) организации образования  субъекта Российской Федерации:  3.7.1. Дата окончания (отчисления, выбытия); \*  3.7.2. Основание окончания (отчисления, выбытия);\*  3.7.3. Реквизиты документа об окончании (отчислении, выбытии).  3.8. Трудоустройство:  3.8.1. Наличие индивидуального плана трудоустройства (да/нет);  3.8.2. Договор о трудоустройстве (наименование предприятия с  указанием формы собственности);  3.8.3 Место фактического трудоустройства (наименование  предприятия формы собственности);  3.8.4 Трудоустройство на квотированное или специально рабочее место (для инвалидов): (да/нет).  **Цели обработки:**  **-** предоставления информации о контингенте обучающихся;  **-** предоставления оперативной информации об очередях на  зачисление в организации образования и о степени их наполнения;  прогнозирования необходимого количества мест в  организациях;  **-** обеспечения учета обучающихся в организациях образования; **-** обеспечения формирования полного набора данных об этапах  организациях образования, включая результаты дополнительного  образования;  **-** предоставления информации о влиянии образовательного  процесса на состояние здоровья обучающихся;  организациях образования, и оказываемых ими образовательных  услугах через государственные информационные порталы;  **-** организации возможности подачи заявлений о зачислении  обучающихся в дошкольные образовательные организации и  общеобразовательные организации в электронном виде.  **Я даю согласие на передачу:**  всего объема персональных данных, содержащихся в региональных  информационных системах, реализующих следующие функции:  **-** ведение электронных журналов и дневников;  **-** ведение электронной очереди записи в образовательные  организации;  **-** зачисление в образовательные организации, в том числе  дополнительного образования;  а также в прочих информационных системах организаций образования,  муниципальных и государственных органов власти, для последующего  направления содержащихся в них данных о контингенте обучающихся  в региональный сегмент единой федеральной межведомственной системы учёта контингента обучающихся по основным образовательным  программам и дополнительным общеобразовательным программам. |
| \* Процедура предоставления персональных данных, отмеченных знаком \*, носит обязательный характер. Предоставление обучающимися и их законными представителями дополнительных персональных данных производится с персонального согласия обучающегося и/или его законного представителя. | |