

Приложение № 10  
к приказу «Об утверждении локальных актов»  
от 27 февраля 2023г. № 65-ОД

Директору Государственного бюджетного  
профессионального образовательного  
учреждения Иркутской области «Братский  
педагогический колледж»  
Кулиничу Константину Викторовичу  
от \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_  
паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан «\_\_» \_\_\_\_\_ года

код подразделения \_\_\_\_\_,  
зарегистрированного по адресу:

адрес фактического  
проживания \_\_\_\_\_

### Согласие на обработку персональных данных обучающегося

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

в соответствии со ст. 9, 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях:

- обеспечения учебно-воспитательного процесса, в т.ч. государственной итоговой аттестации;
- предоставления мер социальной поддержки;
- принятия управленческих решений;
- формирования информационных систем, имеющих федеральный статус;
- обеспечения тренировочного и соревновательного процесса;
- обеспечения медицинского обслуживания;
- размещения информации обо мне на официальном сайте колледжа;
- ведения статистики.

даю согласие Государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению Иркутской области «Братский педагогический колледж» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

1. Общие сведения – фамилия, имя, отчество, идентификационный номер налогоплательщика, номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования, дата рождения, место рождения, гражданство, серия, номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан, знание иностранного языка, сведения о

- социальном статусе; о социальных льготах; сведения о форме обучения, основе обучения (договор), об образовательной программе обучения; сведения о движении студента (выписки из приказов); сведения об успеваемости студента.
2. Документ об образовании – наименование образовательного учреждения, серия, №, год окончания, квалификация, направление или специальность.
  3. Место постоянной регистрации и фактического проживания на период обучения – государство, почтовый индекс, регион, район, город, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира, телефон (домашний, мобильный).
  4. Состояние в браке и состав семьи – степень родства, фамилия, имя, отчество, год рождения, место работы, адрес проживания, телефон (домашний, рабочий).
  5. Сведения о воинском учете – категория годности к военной службе, где состоит на воинском учете.
  6. Сведения о поощрениях и наградах, социальных льготах.
  7. Дополнительные сведения – фотография, сведения о стипендии, спортивный разряд, сведения о состоянии здоровья, прививках и данных флюоро-осмотров.

Настоящее согласие представляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – Департаменту образования города Братска, медицинским учреждениям города Братска, военкомату, отделениям полиции и т.д.), а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

«Братский педагогический колледж» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что «Братский педагогический колледж» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки моих персональных данных.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую свободно, своей волей и в своем интересе.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО лица, давшего согласие)