**Согласие законного представителя Субъекта**

**на передачу его персональных данных**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Я,
 |  |
|  | (Фамилия, имя, отчество законного представителя) |
| паспорт: серия |  | номер |  | когда выдан |  | кем выдан |  |
|  |
| зарегистрирован по адресу: |  |
|  |
| проживающий по адресу: |  |
|  |
| на основании |  |
|  | (Указываются реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия законного представителя) |
| представляющий интересы |  | (далее по тексту – Субъекта) |
|  | (Фамилия, имя, отчество субъекта) |  |
| паспорт: серия |  | номер |  | когда выдан |  | кем выдан |  |
|  |
| зарегистрирован по адресу: |  |
| проживающий по адресу: |  |
| принимаю решение о предоставлении персональных данных Субъекта Оператору – государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению «Волгоградский технический колледж» (ГБПОУ «Волгоградский технический колледж»), расположенному по адресу: 400002, г. Волгоград, ул. Тимирязева,5, расположенному по адресу: 400007, г. Волгоград, пр-кт Металлургов, д. 17, с целью обеспечения законности прав, гарантий, обязанностей и ответственности субъекта, осуществления образовательной деятельности по образовательным программам, заключения договоров. |
| 2. В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», действуя по своей воле и в своих интересах, даю согласие на передачу персональных данных Субъекта: фамилия, имя, отчество; год, месяц и дата рождения; номер и серия паспорта, кем и когда выдан паспорт, адрес регистрации по месту жительства; фотография; сведения о знании иностранного языка; сведения о воинской обязанности и воинской службе; сведения о стипендии и иных социальных выплатах; сведения о наличии социальных льгот; сведения о состоянии здоровья, относящиеся к вопросу о возможности получения образовательных льгот; данные выданных ГБПОУ «Волгоградский технический колледж», документов об образовании, академических справок или их дубликатов; сведения о форме, периоде обучения в ГБПОУ «Волгоградский технический колледж» и специальности; сведения об успеваемости; номер учебной группы.  |
| 3. Даю свое согласие на передачу персональных данных Субъекта: |
| * в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования;
* в Пенсионные фонды;
* в отделы социального страхования;
* в управление Федеральной налоговой службы по Волгоградской области;
* в банк, с целью исполнения определенных сторонами условий договора по зарплатному проекту;
* в иные организации по их запросу в рамках действующего законодательства РФ.

4. Даю свое согласие на использование смешанного способа передачи персональных данных Субъекта (автоматизированная и неавтоматизированная).5. Я предупрежден, что персональные данные Субъекта могут быть переданы без моего согласия в правоохранительные органы по их запросу в соответствии с п. 2 ст. 6 и ст.22 Федерального закона от 17.01.1992 г. № 2202-1 «О прокуратуре Российской Федерации», п. 4 ч. 1 ст. 13 Федерального закона от 17.02.2011 г. № 3-ФЗ «О полиции», ч. 2 и 3 ст. 7 Федерального закона от 28.12.2010 г. № 403-ФЗ «О Следственном комитете Российской Федерации», п. «м» ч. 1 ст. 13 Федерального закона от 03.04.1995 г. № 40-ФЗ «О федеральной службе безопасности».6. Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие посредством составления письменного документа, который может быть направлен Оператору почтовым отправлением с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителем Оператора.7. Настоящее согласие действует до истечения срока хранения личного дела либо его отзыва.Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с перечнем операций с персональными данными Субъекта, а также правилами обработки персональных данных Оператором, осуществляемой как с использованием средств автоматизации (автоматизированная обработка) так и без использования средств автоматизации (неавтоматизированная обработка). |
|  |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | (личная подпись) |  | (Фамилия И.О.) |