

Типовая форма согласия на обработку персональных данных  
сотрудников государственного областного бюджетного профессионального  
образовательного учреждения «Колледж искусственного интеллекта в  
машиностроительной отрасли», иных субъектов персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата выдачи/орган, выдавший паспорт)  
проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

даю согласие государственному областному бюджетному профессиональному образовательному учреждению «Колледж искусственного интеллекта в профессиональной отрасли», зарегистрированному по адресу 398058, г. Липецк, городок Студенческий, дом 10 (далее – Оператор) на обработку персональных данных:

в объёме: Фамилия, Имя, Отчество, дата рождения, место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, специальность, занимаемая должность, сведения о трудовом и общем стаже, сведения о составе семьи, паспортные данные, сведения о воинском учете, сведения о заработной плате, сведения о социальных льготах, домашний телефон, место работы или учебы членов семьи и родственников, содержание трудового договора, подлинники и копии приказов, а также основания к ним, личное дело и трудовая книжка, дела, содержащие материалы по повышению квалификации и переподготовке, аттестации, служебным расследованиям, копии отчетов, направляемые в органы статистики и другая информация в целях защиты моих конституционных прав и законных интересов, исполнения трудового договора, одной из сторон которого я являюсь.

Согласна(ен) на совершение Оператором следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение; уточнение, обновление, изменение, использование, распространение (в том числе передачу), блокирование, уничтожение персональных данных следующими способами: автоматизированная обработка и (или) обработка без использования средств автоматизации.

Срок действия настоящего согласия: на период трудовых отношений с работодателем.

Мне разъяснены мои права и обязанности в части обработки персональных данных, в том числе право отозвать своё согласие в любое время на основании моего письменного заявления, которое может быть направлено в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручён лично под расписку ответственному сотруднику Оператора, и обязанность проинформировать Оператора в случае изменения моих персональных данных.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

Типовая форма согласия на обработку персональных данных  
совершеннолетних обучающихся в государственном областном бюджетном  
профессиональном образовательном учреждении «Колледж искусственного интеллекта  
в машиностроительной отрасли»

Я, \_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество)*

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

*(дата выдачи/орган, выдавший паспорт)*

СНИЛС \_\_\_\_\_

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

даю согласие государственному областному бюджетному профессиональному образовательному учреждению «Колледж искусственного интеллекта в машиностроительной отрасли», зарегистрированному по адресу 398058, г. Липецк, городок Студенческий, дом 10 (далее – Оператор) на обработку персональных данных:

в объёме:

– фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, реквизиты документов, удостоверяющих личность, личная фотография, адрес регистрации и фактического проживания, СНИЛС, реквизиты полиса ОМС, сведения об образовании, сведения о воинском учете, сведения о состоянии здоровья (в объёме, необходимом для допуска к обучению и создания оптимальных условий обучения), место обучения (учреждение, группа), результаты освоения образовательных программ, результаты прохождения промежуточной и государственной итоговой аттестации, данные о посещаемости занятий, информация об участии и результатах участия в конкурсах, чемпионатах, олимпиадах, фестивалях, конференциях, соревнованиях и других массовых мероприятиях, номер комнаты в студенческом общежитии, контактные телефоны;

с целью:

– реализации образовательной деятельности в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– осуществления деятельности в соответствии с Уставом оператора, ведения бухгалтерского и кадрового учета, обязательного социального и пенсионного страхования, предоставления мер социальной поддержки, предоставления по запросу из правоохранительных органов и военного комиссариата;

– внесения сведений об Обучающемся в региональные и федеральные автоматизированные информационные системы, в том числе в информационную систему «Электронный колледж», и единой федеральной межведомственной системы ГИС «Контингент»;

для совершения действий без ограничения:

– сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (в том числе передачу), блокирование, уничтожение, с учётом действующего законодательства Российской Федерации с использованием автоматизированных средств обработки данных, так и без использования средств автоматизации.

Даю согласие считать общедоступными следующие персональные данные Обучающегося в любых сочетаниях между собой: фамилия, имя, отчество, сведения об увлечениях, интересах, достижениях, наличии наград, личная фотография, место обучения (учреждение, группа). Предоставляю Оператору право осуществлять с общедоступными персональными данными Обучающегося все вышеуказанные способы обработки, действия (операции), а также передачу неопределенному кругу лиц путем размещения в общедоступных источниках.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до истечения пяти лет после окончания срока обучения, а в случае внесения персональных данных Обучающегося на Галерею почёта - бессрочно. Срок хранения персональных данных в архиве колледжа регламентируется законодательством об архивном деле в Российской Федерации.

Мне разъяснены мои права и обязанности в части обработки персональных данных, в том числе право отозвать своё согласие в любое время на основании моего письменного заявления, которое может быть направлено в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручён лично под расписку ответственному сотруднику Оператора, и обязанность проинформировать Оператора в случае изменения моих персональных данных.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Типовая форма согласия на обработку персональных данных  
несовершеннолетних обучающихся в государственном областном бюджетном  
профессиональном образовательном учреждении «Колледж искусственного интеллекта  
в машиностроительной отрасли», их родителей или законных представителей

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата выдачи/орган, выдавший паспорт)

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

действующий (ая) от себя и от имени несовершеннолетнего ребёнка (далее – Обучающийся):

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребёнка)

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата выдачи/орган, выдавший паспорт)

СНИЛС \_\_\_\_\_

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

на основании \_\_\_\_\_

(заполняется для законного представителя –

\_\_\_\_\_ реквизиты документа, подтверждающего его полномочия)

даю согласие государственному областному бюджетному профессиональному образовательному учреждению «Колледж искусственного интеллекта в машиностроительной отрасли», зарегистрированному по адресу 398058, г. Липецк, городок Студенческий, дом 10 (далее – Оператор) на обработку персональных данных:

в объёме:

– своих: фамилия, имя отчество, дата рождения, пол, реквизиты документа, удостоверяющего личность, адреса регистрации и фактического проживания, СНИЛС, контактные телефоны, место работы;

– обучающегося: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, реквизиты документов, удостоверяющих личность, личная фотография, адрес регистрации и фактического проживания, СНИЛС, реквизиты полиса ОМС, сведения об образовании, сведения о воинском учете, сведения о состоянии здоровья (в объёме, необходимом для допуска к обучению и создания оптимальных условий обучения), место обучения (учреждение, группа), результаты освоения образовательных программ, результаты прохождения промежуточной и государственной итоговой аттестации, данные о посещаемости занятий, информация об участии и результатах участия в конкурсах,

чемпионатах, олимпиадах, фестивалях, конференциях, соревнованиях и других массовых мероприятиях, номер комнаты в студенческом общежитии, контактные телефоны;

с целью:

– реализации образовательной деятельности в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– осуществления деятельности в соответствии с Уставом оператора, ведения бухгалтерского и кадрового учета, обязательного социального и пенсионного страхования, предоставления мер социальной поддержки, предоставления по запросу из правоохранительных органов и военного комиссариата;

– внесения сведений об Обучающемся в региональные и федеральные автоматизированные информационные системы, в том числе в информационную систему «Электронный колледж», и единой федеральной межведомственной системы ГИС «Контингент»;

для совершения действий без ограничения:

– сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (в том числе передачу), блокирование, уничтожение, с учётом действующего законодательства Российской Федерации с использованием автоматизированных средств обработки данных, так и без использования средств автоматизации.

Даю согласие считать общедоступными следующие персональные данные Обучающегося в любых сочетаниях между собой: фамилия, имя, отчество, сведения об увлечениях, интересах, достижениях, наличии наград, личная фотография, место обучения (учреждение, группа). Предоставляю Оператору право осуществлять с общедоступными персональными данными Обучающегося все вышеуказанные способы обработки, действия (операции), а также передачу неопределённому кругу лиц путем размещения в общедоступных источниках.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до истечения пяти лет после окончания срока обучения, а в случае внесения персональных данных Обучающегося на Галерею почёта - бессрочно. Срок хранения персональных данных в архиве колледжа регламентируется законодательством об архивном деле в Российской Федерации.

Мне разъяснены мои права и обязанности в части обработки персональных данных, в том числе право отозвать своё согласие в любое время на основании моего письменного заявления, которое может быть направлено в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручён лично под расписку ответственному сотруднику Оператора, и обязанность проинформировать Оператора в случае изменения моих персональных данных и персональных данных Обучающегося.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Типовая форма разъяснения субъекту персональных данных юридических последствий  
отказа предоставить свои персональные данные

Мне, \_\_\_\_\_,  
*(фамилия, имя, отчество)*

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
*(вид документа)*

выдан \_\_\_\_\_,  
*(кем и когда)*

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_,

в соответствии с частью 2 статьи 18 Федерального закона от 27.07. 2006 № 152-ФЗ  
«О персональных данных» разъяснены юридические последствия отказа  
предоставить мои персональные данные государственному областному  
бюджетному профессиональному образовательному учреждению «Колледж  
искусственного интеллекта в машиностроительной отрасли»

зарегистрированному по адресу: 398058, городок Студенческий, д.10

в целях \_\_\_\_\_  
*(цели обработки персональных данных)*

В случае отказа субъекта предоставить свои персональные данные, оператор не  
сможет на законных основаниях осуществлять такую обработку, что приведет к  
следующим юридическим последствиям

\_\_\_\_\_  
*(перечисляются юридические последствия для субъекта персональных данных, то есть случаи  
возникновения, изменения или прекращения личных либо имущественных прав граждан или случаи иным  
образом затрагивающие его права, свободы и законные интересы)*

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество)*