

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,

(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

_____ серия _____, № _____, выдан «__» _____ 20__ г.,
(вид документа, удостоверяющего личность)

место выдачи _____

проживающий(ая) по адресу _____

являясь законным представителем _____,

(Фамилия, Имя, Отчество студента полностью)

_____ (далее – Субъекта ПДн), в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» ^(вид документа, удостоверяющего личность) даю согласие на обработку персональных данных Субъекта ПДн областному государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению «Томский техникум информационных технологий» (далее – ОГБПОУ «ТТИТ»), расположенному по адресу г. Томск, ул. Герцена, 18.

Перечень персональных данных, предоставляемых для обработки:

- Ф.И.О.;
- Дата рождения;
- Место рождения;
- Паспортные данные (серия, номер, кем выдан, дата выдачи);
- Адрес места жительства (по паспорту);
- Адрес места жительства (фактический);
- Контактная информации (номер телефона, e-mail);

Цель предоставления персональных данных: соблюдения законодательства в области образования, выполнения обязательств по договору об образовании между ОГБПОУ «ТТИТ» и Субъектом ПДн.

Перечень действий с ПДн: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, удаление, а так же передачу (распространение, предоставление доступа) третьим лицам – Военный комиссариат Томской области, ФНС России по г. Томску, а так же иные государственные органы в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Срок действия согласия: прекращение действия договора или прекращение деятельности ОГБПОУ «ТТИТ», если иное не ограничено законодательством Российской Федерации.

Способ отзыва: На основании письменного обращения субъекта ПДн или его представителя с требованием о прекращении обработки персональных данных субъекта ПДн, ОГБПОУ «ТТИТ» прекратит обработку таких персональных данных в течение 5 (пяти) рабочих дней. Так же согласие отзывается в случае прекращения деятельности ОГБПОУ «ТТИТ».

Я согласен с тем, что по моему письменному требованию уведомление об уничтожении персональных данных будет вручаться мне по месту нахождения ОГБПОУ «ТТИТ».

Подпись законного представителя субъекта персональных данных

_____ / «__» _____ 20__ г.
(Фамилия, Имя, Отчество полностью) (Подпись)