**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

Краевое государственное профессиональное образовательное бюджетное учреждение

**«КАМЧАТСКИЙ СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННЫЙ ТЕХНИКУМ»**

**Согласие на обработку персональных данных**

**несовершеннолетнего**

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

(Ф.И.О родителя)

в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных», выражаю свое согласие на обработку КГПОБУ «Камчатский сельскохозяйственный техникум» своих персональных данных.

­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. абитуриента)

Согласие даётся мною для целей оказания в электронном виде услуг в сфере образования, сбора информации о системе образования Камчатского края в статистических и иных исследовательских целях, направленных на повышение качества образования.

Настоящее согласие распространяется на мои персональные данные:

фамилия; имя; отчество; дата рождения; пол; гражданство; образование; дата окончания предыдущего обучения; финансирование; группа; № приказа о зачислении; дата приказа о зачислении, СНИЛС; телефон; e – mail; родство; адрес проживания.

До моего сведения доведена информация, что КГПОБУ «Камчатский сельскохозяйственный техникум» принимает необходимые и достаточные технические и организационные меры для защиты моих персональных данных от неправомерного или случайного доступа, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения, а также от иных неправомерных действий с ней со стороны третьих лиц.

Согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей.

Настоящее согласие действует с даты его подписания и сохраняет силу до моего выбытия из КГПОБУ «Камчатский сельскохозяйственный техникум». Согласие может быть отозвано моим письменным заявлением.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись лица давшего согласие) Ф.И.О

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