ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к распоряжению
министерства
образования и науки
Хабаровского края

от " " 2025 г. №

"УтвержденА

распоряжением
министерства
образования и науки
Хабаровского края

от 12.12.2022 № 1486

форма

В краевое государственное казенное учреждение "Центр бухгалтерского учета и ресурсно-правового обеспечения образования"

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя

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

адрес регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 кем и когда выдан

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

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

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

фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных", в целях получения за счет средств краевого бюджета компенсации расходов по оплате за обучение детей (в возрасте до 23 лет) граждан, пребывающих в запасе, заключивших краткосрочный контракт на прохождение военной службы в отдельных именных батальонах, формируемых Министерством обороны Российской Федерации в Хабаровском крае, по программам среднего профессионального образования в профессиональных образовательных организациях, подведомственных министерству образования и науки Хабаровского края, а также детей (в возрасте до 23 лет) военнослужащих и сотрудников федеральных органов исполнительной власти и федеральных государственных органов, в которых федеральным законом предусмотрена военная служба, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, сотрудников уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, выполняющих (выполнявших) возложенные на них задачи на указанных территориях в период проведения специальной военной операции, граждан, призванных на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 г. № 647 "Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации", граждан, пребывающих (пребывавших) в добровольческих формированиях, содействующих выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации или войска национальной гвардии Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на указанных территориях, а также граждан из числа вышеуказанных лиц, погибших, получивших увечье (ранение, травму, контузию) или заболевание при выполнении задач в ходе специальной военной операции, умерших до истечения одного года со дня их увольнения с военной службы (прекращения контракта о пребывании в добровольческом формировании) вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при выполнении задач в ходе специальной военной операции, пропавших без вести при выполнении задач в ходе специальной военной операции, по программам среднего профессионального образования в профессиональных образовательных организациях, подведомственных министерству образования и науки Хабаровского края, обучающимся по программам среднего профессионального образования (далее – студент) даю согласие краевому государственному казенному учреждению "Центр бухгалтерского учета и ресурсно-правового обеспечения образования", расположенного по адресу: г. Хабаровск, ул. Калинина, д. 27, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (в случае подачи документов родителями (усыновителями) студента), а именно: на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление персональных данных.

Перечень моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (в случае подачи документов родителями (усыновителями) студента), на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;

- место и дата рождения;

- паспортные данные;

- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;

- номер телефона (домашний, мобильный);

- сведения о детях, родственниках;

- данные о личном счете заявителя.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме, но не позднее отчисления студента из профессиональной образовательной организации.

 "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 дата подпись фамилия, инициалы"

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