

СОГЛАСИЕ

На обработку персональных данных для обучающегося

Я, _____

Паспорт серия: _____ № _____ дата выдачи _____

Кем выдан: _____

Зарегистрированный (ая) по адресу: _____

Даю согласие оператору – краевому государственному бюджетному профессиональному образовательному учреждению «Хабаровский промышленно-экономический техникум», расположенному по адресу: 680006, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Краснореченская, д.145

ФИО руководителя: Приходько Владимир Сергеевич.

На обработку, а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение;

На передачу в: министерство образования и науки Хабаровского края в целях предоставления отчетов по запросам; органы социального обеспечения и мер социальной поддержки Министерства социальной защиты Хабаровского края, в том числе обеспечения в соответствии с правовыми актами Хабаровского края; Федеральное агентство по делам национальностей России в целях предоставления отчетов по запросам;

Следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения; месторождения; пол; гражданство; серия и номер паспорта; дата и место выдачи паспорта; кем выдан и код подразделения по паспорту; адрес регистрации и фактического места жительства.

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на весь период обучения меня в техникуме до момента выпуска, исключения, перевода в другую образовательную организацию.

Даю свое согласие на хранение указанных персональных данных в архиве техникума в течение срока, установленного законодательством РФ.

Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес техникума по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю образовательной организации.

Дата

Подпись

ФИО