**Приложение №3**

Директору ГБПОУ РК «Карельский колледж культуры и искусств имени героя Советского Союза А. М. Лисицыной» Медведевой С. Л.

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

(фамилия, имя, отчество полностью)

**Заявление-согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных данных сына (дочери, подопечного) обучающегося**

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

паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие ГБ ПОУ «Карельский колледж культуры и искусств имени Героя Советского Союза А. М. Лисицыной» (далее - Оператор) на обработку персональных данных моего (ей) сына (дочери, подопечного)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. сына, дочери, подопечного)

а именно:

1. Для автоматизированной обработки: Фамилия, Имя, Отчество, гражданство, образование, форма обучения, состояние обучения, основа обучения, территория целевого направления, территория проживания до зачисления, знание иностранного языка, наименование и учебного заведения, результаты вступительных испытаний.
2. Для ручной обработки: Фамилия, Имя, Отчество, пол, паспортные данные, адрес проживания и (или) регистрации по месту временного проживания, учебное заведение, гражданство, наличие льгот: принадлежность к категории сирот, принадлежность к категории инвалидов, победитель или призер олимпиад школьников. Дополнительные сведения об абитуриенте: Фамилия, Имя, Отчество родителей (опекунов), место работы, должность, контактную информацию (телефон, адрес для переписки).

Я предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия с персональными данными моего (ей) сына (дочери, подопечного): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, уничтожение в целях эффективного управления и контроля работы приемной комиссии; формирования статистических отчетов по требованию вышестоящих органов управления; анализу и подготовки сводных данных и отчетов по контингенту поступающих; подготовки протоколов заседания приемной комиссии, приказов о зачислении; подготовки отчетов директору и заместителю директора по учебной работе для анализа принятых обучающихся.

Я подтверждаю, что ознакомлен с документами Оператора, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области. Я не возражаю против отнесения перечисленных выше персональных данных моего (ей) сына (дочери, подопечного) для автоматизированной обработки в информационной системе Оператора к категории общедоступных.

Обработка персональных данных моего (ей) сына (дочери, подопечного) Оператором осуществляется исключительно в целях защиты моих прав на получение образовательных услуг, обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

В случае отказа в зачислении на обучение все документы, содержащие персональные данные моего (ей) сына (дочери, подопечного), подлежат уничтожению ГБ ПОУ РК «Карельский колледж культуры и искусств имени Героя Советского Союза А. М. Лисицыной» в установленные законом сроки.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Я ознакомлен с правом на получение по письменному запросу информации, касающейся обработки персональных данных моего (ей) сына (дочери, подопечного). Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до окончания срока обучения.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО)