

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____

(Ф.И.О. обучающе(го, й)ся полностью)

Проживающ(ий,ая) по адресу: _____

Паспорт: серия _____ № _____ Кем выдан _____

Дата выдачи _____

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю своё согласие СПб ГБПОУ «МРЦПК «ТЭиМ» (адрес: 195197, Санкт-Петербург, ул. Жукова 7, тел/факс 246-91-10) на обработку моих и моего несовершеннолетнего ребенка персональных данных, включающих:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц и дата рождения;
- месторождения;
- адрес;
- сведения о составе семьи;
- социальное положение;
- паспортные данные;
- сведения о воинском учете;
- домашний телефон;
- место работы или учебы членов семьи и родственников;
- ИНН;
- СНИЛС;
- Сведения об уровне образования.

Я даю согласие на использование моих персональных данных моего ребенка в следующих целях:

- обеспечение организации учебного и воспитательного процесса;
- ведение статистики;
- денежное обеспечение;
- обеспечение проезда на общественном транспорте;
- организация питания.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками СПб ГБПОУ «МРЦПК «ТЭиМ» следующих действий в отношении моих персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным ребенка), уничтожение, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в СПб ГБПОУ «МРЦПК «ТЭиМ» или до отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле, и в своих интересах.

Дата _____

Подпись _____

(Подпись)

(Фамилия И.О.законного представителя)

Я, _____

(Ф.И.О. абитуриента полностью)

со мной проводилась диагностика, занятия, консультации педагогом психологом техникума, психологом Центра социальной помощи семье и детям Калининского района Санкт-Петербурга.

Сообщаю, что у меня нет медицинских противопоказаний для осуществления отдельных видов профессиональной деятельности (работа на токарных и фрезерных станках, станках ЧПУ); сахарный диабет, эпилепсия, нарушения опорно-двигательного аппарата, заболевания сердечно-сосудистой системы, заболевания органов дыхания, нарушения органов зрения, психические расстройства. □

Предупрежден(а) о запрете:

- курение в зданиях и на территории образовательного учреждения;
- употребление алкоголя и спиртосодержащей продукции на территории образовательного учреждения;
- посещения образовательного учреждения в алкогольном опьянении;
- употребления и распространения психоактивных веществ.

По правилам внутреннего распорядка обучающихся запрещается приходить на занятия в шортах, бриджах, обрезках и спортивных брюках (Локальный акт № 44 от 01.03.2018)

Абитуриент _____

(Подпись)

_____ (Фамилия И.О.)

Законный
представитель _____

(Подпись)

_____ (Фамилия И.О. законного представителя)