

**Согласие абитуриента (обучающегося)/родителя (законного представителя)
на обработку персональных данных абитуриента (обучающегося)**

Оператор персональных данных: Санкт-Петербургское государственное автономное профессиональное образовательное учреждение "Колледж туризма и гостиничного сервиса" (Колледж туризма Санкт-Петербурга)

Адрес оператора: 197022, Санкт-Петербург наб. реки Карповки, дом 11а

Цели обработки персональных данных: Обработка персональных данных несовершеннолетних обучающихся (абитуриентов) и их родителей (законных представителей) осуществляется: в целях оказания образовательных услуг, оказания медицинских услуг в здравпункте колледжа, в целях организации научно-исследовательской и инновационной деятельности, содействия и анализа дальнейшего трудоустройства, удовлетворения потребностей личности в интеллектуальном, культурном, нравственном и спортивном развитии, популяризации лучших обучающихся колледжа, внесших наибольший вклад в развитие колледжа и повышения эффективности учебного процесса, а так же обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов

(указывается ФИО абитуриента, матери, отца, законного представителя)

проживающий (-ая) по адресу: _____

**Документ, подтверждающий личность _____ серия _____ № _____
кем выдан _____ дата выдачи _____**

даю согласие на обработку своих персональных данных: фамилия, имя, отчество; образование; место регистрации и место фактического проживания; номер домашнего и мобильного телефона; место работы, занимаемая должность; номер служебного телефона; дополнительные данные, которые я сообщил (а) в заявлении о приеме на обучение и персональных данных моего (находящегося под опекой или попечительством) ребенка (детей)

(указывается ФИО абитуриента, матери, отца, законного представителя)

фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; пол, гражданство; сведения о близких родственниках; место регистрации и место фактического проживания; контактные телефоны и электронная почта; реквизиты документа, удостоверяющего личность, сведения об образовании, реквизиты полиса ОМС; сведения о состоянии здоровья (в том числе: группа инвалидности; отдельная категория инвалидности; срок действия инвалидности); личная фотография, сведения об увлечениях, интересах, достижениях, наличии наград, дополнительные данные, которые указаны в заявлении о приеме на обучение. С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, автоматизированная и неавтоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача вышеуказанных данных по запросу вышестоящего руководителя, по письменному запросу уполномоченных организаций, обезличивание и уничтожение персональных данных. Я даю согласие считать общедоступными следующие свои персональные данные/данные моего (находящегося под опекой или попечительством) ребенка (детей) в любых сочетаниях между собой: фамилия, имя, отчество, сведения об образовании, сведений об успеваемости, сведения об увлечениях, интересах, достижениях, наличии наград, личная фотография, номер группы, контактные телефоны и электронная почта. Предоставляю Оператору право осуществлять с общедоступными персональными данными все вышеуказанные способы обработки, действия (операции), а также передачу неопределенному кругу лиц путем размещения в общедоступных источниках.

Данное согласие вступает в силу со дня подписания и действует до достижения целей обработки персональных данных или до момента отзыва его мной по письменному заявлению. Срок хранения персональных данных в архиве колледжа в соответствии с архивным законодательством. Мне разъяснено, что согласие может быть отозвано мной в любое время на основании моего письменного заявления, если это не противоречит законодательству РФ.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

По достижении мною, _____, совершеннолетнего возраста даю согласие на обработку своих персональных данных указанных на данном бланке в заявлении о приеме на обучение

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

**Согласие абитуриента (обучающегося) / родителя (законного представителя)
на обработку персональных данных,
разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

Оператор персональных данных:

Санкт-Петербургское государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Колледж туризма и гостиничного сервиса» (Колледж туризма Санкт-Петербурга)

Адрес оператора: 197022, Санкт-Петербург наб. реки Карповки, дом 11а

Цели обработки персональных данных для распространения:

Обработка персональных данных для распространения осуществляется в целях популяризации лучших обучающихся колледжа, внесших наибольший вклад в развитие колледжа и повышения эффективности учебного процесса.

Я, _____

(ФИО полностью абитуриента (обучающегося) / родителя (законного представителя))

документ, подтверждающий личность _____ серия _____ № _____

кем выдан документ _____

_____ дата выдачи документа _____

контактная информация: почтовый адрес: _____

номер телефона _____ адрес электронной почты _____

являясь законным представителем несовершеннолетнего абитуриента / обучающегося

(ФИО несовершеннолетнего абитуриента / обучающегося)

руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на распространение моих / моего несовершеннолетнего ребенка персональных данных, путем размещения информации на официальном сайте <https://www.ktgs.ru>, на страницах в социальных сетях и (или) на информационных стендах Колледжа туризма Санкт-Петербурга в следующем порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет)
Общие персональные данные	Фамилия, имя, отчество	
	№ группы	
	Направление подготовки	
	Данные о персональных достижениях в учебной, научно-исследовательской, спортивной, общественной, культурно-творческой деятельности полученных в Колледже или от имени Колледжа	
Биометрические персональные данные	Цветное цифровое фотографическое изображение и видеоматериалы	

Данное согласие вступает в силу со дня подписания и действует до достижения целей обработки персональных данных или до момента отзыва его мной по письменному заявлению. Срок хранения персональных данных в архиве колледжа в соответствии с архивным законодательством. Мне разъяснено, что согласие может быть отозвано мной в любое время на основании моего письменного заявления, если это не противоречит законодательству РФ.

« ____ » _____ 20__ г.

(дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

По достижении мною, совершеннолетнего возраста даю согласие на обработку и распространение своих персональных данных, указанных на данном бланке

« ____ » _____ 20__ г.

(дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)