**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_,

**(ФИО полностью)**

Проживающий (ая) по адресу: \_\_\_,

паспорт гражданина или документ, его заменяющий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(серия, номер)** **(кем и когда)**

Настоящим даю свое согласие на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) в **БУ «Междуреченский агропромышленный колледж»,** относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

- ФИО, дата рождения;

- адрес проживания;

- контактный телефон, электронная почта;

- выпускник с инвалидностью;

- выпускник с ограниченными возможностями здоровья;

- наименование образовательной организации;

- уровень образования;

- специальность/квалификация по диплому;

- форма обучения;

- дата выпуска;

- дата трудоустройства;

- место работы, профессия.

В соответствии со [статьей 9](https://login.consultant.ru/link/?req=doc;base=LAW;n=213190;fld=134;dst=100066) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на использование персональных данных с целью учета и содействия трудоустройству (постдипломному сопровождению выпускников образовательных организаций, в том числе с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(согласен / не согласен)**

Настоящее Согласие дано на осуществление действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), передачу **в Депобразования и молодежи Югры, казенные учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры центры занятости населения, Дептруда и занятости Югры.**

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва по письменному заявлению.

Подтверждаю: давая Согласие, я действую по собственной воле.

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

**СОГЛАСИЕ**

**законного представителя на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**(ФИО законного представителя полностью)**

Проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_,

Паспорт гражданина или документ, его заменяющий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(серия, номер)** **(кем и когда)**

Являюсь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(**ФИО несовершеннолетнего)**

на основании ст.64 п.1 Семейного кодекса РФ.

Настоящим даю свое согласие на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) в **\_БУ «Междуреченский агропромышленный колледж»** относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

- ФИО, дата рождения;

- адрес проживания;

- контактный телефон, электронная почта;

- выпускник с инвалидностью;

- выпускник с ограниченными возможностями здоровья;

- наименование образовательной организации;

- уровень образования;

- специальность/квалификация по диплому;

- форма обучения;

- дата выпуска;

- дата трудоустройства;

- место работы, профессия.

В соответствии со [статьей 9](https://login.consultant.ru/link/?req=doc;base=LAW;n=213190;fld=134;dst=100066) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на использование персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка с целью учета и содействия трудоустройству (постдипломному сопровождению выпускников образовательных организаций, в том числе с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья)

**(согласен / не согласен)**

Настоящее Согласие дано на осуществление действий в отношении персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), передачу **в Депобразования и молодежи Югры, казенные учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры центры занятости населения, Дептруда и занятости Югры.**

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва по письменному заявлению.

Подтверждаю: давая Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего несовершеннолетнего ребенка.

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)