Приложение 2 к

Правилам

**Согласие законного представителя на обработку**

**персональных данных подопечного**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Паспорт: серия \_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия,имя,отчество) выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_« \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года (кем и когда) зарегистрирован(а)по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ даю согласие ГОУ РК «Школа – интернат № 3», расположенное по адресу: 167026, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Мира, д.1 (далее Школа – интернат), на обработку персональных данных моего/ей сына (дочери, подопечного) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ (Ф.И.О. сына, дочери, подопечного) а именно:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ (указать состав персональных данных (Ф.И.О, паспортные данные, адрес …)) для обработки с целью обеспечения соблюдения Конституции Российской Федерации, федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, содействия в освоении образовательных программ, учета выполнения учебного плана и качества полученных знаний, содействия трудоустройству, обеспечения личной безопасности в период обучения, обеспечения социальными льготами в соответствии с законодательством и нормативными документами Школы - интерната.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении указанных в настоящем согласии персональных данных подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, предоставление, обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу третьим лицам \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( указывается наименование организации и ее адрес (в случае осуществления передачи), передаваемые персональные данные).

Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с «Положением об обработке персональных данных в ГОУ РК «Школа – интернат № 3», а также с моими правами и обязанностями в этой области и несу ответственность за предоставление подложных сведений и документов. Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до прекращения обучения в Школе -интернате моего подопечного или отзыва данного согласия.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано по письменному заявлению на имя директора Школы - интерната с указанием причин отзыва в установленном порядке. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающие полномочия представителя).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

Приложение 3 к

Правилам

**Согласие субъекта персональных данных на обработку**

**его персональных данных**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Паспорт: серия \_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия,имя,отчество) выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_« \_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года (кем и когда) зарегистрирован(а)по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ даю согласие ГОУ РК «Школа – интернат № 3», расположенное по адресу: 167026, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Мира, д.1 (далее Школа – интернат) на обработку моих персональных данных, а именно фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, пол, адрес места жительства, серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа, СНИЛС для обработки с целью обучения моего/ей сына (дочери, подопечного) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ (Ф.И.О. сына, дочери, подопечного) в ГОУ РК «Школа – интернат №3»

будут обрабатываться, храниться, комплектоваться, учитываться, использоваться, в том числе передаваться (организациям, федеральным органам исполнительной власти, включая Федеральную миграционную службу, их территориальным органам, органам исполнительной власти Республики Коми, органам местного самоуправления и другим организациям) как с применением средств автоматизации, так и без их применения.

Моё согласие является бессрочным до особого распоряжения, сделанного мною в письменной форме и представленного в администрацию ГОУРК «Школа-интернат №3».

Подпись гражданина, подающего заявление от имени всех членов семьи

“\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (инициалы, фамилия)