

**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

**Мишин Иван Андреевич**

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

проживающий (-ая) по адресу: **198160 Санкт-Петербург, ул. Зайцева, д. 20, кв. 40**

Документ, подтверждающий личность **паспорт** серия **4102** № **332355**

кем выдан **ГУ МВД России по Санкт-Петербургу и Лен. обл**

дата выдачи **20.07.2022**

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 законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(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 несовершеннолетнего)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)