**СОГЛАСИЕ**

на обработку персональных данных обучающихся

разрешенных субъектом персональных данных для распространения

при заключении договора на оказание образовательных услуг

(курсы повышения квалификации)

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

дата выдачи «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(далее - Субъект), настоящим даю свое согласие ПОЧУ «Губернская Балетная Школа» (колледж) при АНО «Национальный балет «Кострома», расположенному по адресу: 156002, г. Кострома, ул. Симановского д. 70 корп.1, ИНН 4401069430, ОГРН 1064400004140, тел./факс (4942) 31-38-06 (далее – Оператор) на распространение персональных данных во внутренних информационных системах Оператора:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Категория персональных данных | Перечень персональных данных обучающегося | Разрешаю к распространению в информационных системах Оператора(«да» / «нет») | Условия и запреты |
| Персональные данные | Фамилия |  |  |
| Имя |  |  |
| Отчество  |  |  |
| Дата рождения |  |  |
| Пол |  |  |
| Гражданство |  |  |
| Номер телефона |  |  |
| Почтовый адрес |  |  |
| Данные документа об образовании |  |  |
| Данные паспорта |  |  |
| СНИЛС |  |  |
| Биометрические персональные данные | Фотография  |  |  |
| Видеоизображение |  |  |

а также на передачу моих персональных данных операторам и только для целей, напрямую отраженных в данном согласии:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Кому и с какой целью | Категория персональных данных | Разрешаю к распространению («да» / «нет») | Условия и запреты |
| В федеральную информационную систему «ФИС ФРДО» с целью внесения сведений о документе об обучении (удостоверении о повышении квалификации) | Ф.И.О., дата рождения, пол, гражданство, данные документа об образовании (серия, номер, квалификация/ направление подготовки), СНИЛС |  |  |
| Средства массовой информации с целью размещения публикаций с использованием фото и видеоматериалов об образовательном процессе в колледже | Ф.И.О., фотография, видеоизображение |  |  |
| Официальный сайт Оператора, аккаунты в социальных сетях Оператора с целью размещения публикаций с использованием фото и видеоматериалов об образовательном процессе в колледже | Ф.И.О., фотография, видеоизображение |  |  |
| Охранному предприятию, осуществляющему охрану объекта Оператора с целью осуществления пропускного режима  | ФИО, видеоизображение |  | При очном обучении |

Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

|  |  |
| --- | --- |
| Информационный ресурс | Действия с персональными данными |
| <http://www.gbschool.ru/><https://www.youtube.com/channel/UC_stkiQUioLY8a8AWfPohbQ?view_as=subscriber><https://vk.com/club26762578><https://ok.ru/gubernska><https://t.me/gbschool_kostroma><https://rutube.ru/channel/26738565/> | Предоставление сведений неограниченному кругу лиц |

Настоящее согласие может быть мной отозвано в любой момент путем направления письменного заявления Оператору.

Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.7 ст. 14 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»).

Срок, в течение которого действует согласие – на период действия договора об оказании платных образовательных услуг и 3 лет с момента прекращения действия указанного договора.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Субъект осведомлен, что в помещениях колледжа и на прилегающей территории ведется видеонаблюдение. Видеозапись хранится 30 дней.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(личная подпись)*