

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ  
ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО СТУДЕНТА, СЛУШАТЕЛЯ, ЗАКАЗЧИКА  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ**

Я, \_\_\_\_\_,  
Проживающая (ий) по адресу \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года,

\_\_\_\_\_ (кем выдан)  
являюсь законным представителем несовершеннолетнего: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО, год рождения)  
на основании ст. 64 п.1 Семейного кодекса РФ.

Настоящим даю свое согласие на обработку в ОГБПОУ «Костромской автотранспортный колледж», юридический адрес: 156002, г. Кострома, ул. Спасокукоцкого, д. 40 (далее – Оператор), персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО)

относящихся **исключительно** к перечисленным ниже категориям персональных данных:

- данные паспорта;
- данные СНИЛ, ИНН;
- состояние здоровья;
- данные свидетельства о рождении;
- адрес проживания ребенка;
- оценки успеваемости ребенка;
- учебные работы ребенка.

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка **исключительно** в следующих целях:

- предоставление данных в государственные службы: ФПФР, военный комиссариат, Департамент образования и науки Костромской области;
- участие в межрегиональных, региональных, районных, городских конкурсах, мероприятиях, спортивных соревнованиях и др.;
- обеспечение организации учебного процесса для ребенка;
- оформление договоров производственного обучения, производственной практики на предприятиях;
- по официальному запросу работников прокуратуры, МВД России;
- ведение статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками ОГБПОУ «Костромской автотранспортный колледж» следующих действий в отношении персональных данных ребенка: сбор, запись, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование (только в указанных выше целях), передачу, блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным ребенка), удаление, уничтожение. Обработка персональных данных может осуществляться как использованием, так и без использования средств автоматизации.

Согласие вступает в силу со дня его подписания, действует в течение всего периода обучения. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

**Согласен на обработку персональных данных в электронном виде.**

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года