

**СОГЛАСИЕ**  
**на получение, обработку и передачу персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_ паспорт  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,  
дата \_\_\_\_\_ выдачи \_\_\_\_\_, зарегистрированный(ая) по  
адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
адрес \_\_\_\_\_ фактического \_\_\_\_\_ места \_\_\_\_\_ проживания: \_\_\_\_\_

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных», в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, в том числе полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, определенных ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- соблюдения порядка и правил приема в образовательное учреждение;
- учета лиц, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;
- обеспечения личной безопасности

даю согласие **Архангельскому музыкальному колледжу**, расположенному по адресу: г. Архангельск, пр. Ломоносова, д. 211, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- пол, возраст;
- паспортные данные;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- номер телефона (домашний, мобильный);
- данные документов об образовании и (или) квалификации, сведения о дополнительном профессиональном образовании;
- СНИЛС;
- ИНН;
- полис медицинского страхования;
- сведения об отношении к военной службе;
- реквизиты счета в кредитных организациях, открытых на имя обучающегося;
- документы и информация, подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по основаниям, предусмотренным действующим законодательством (лица с ограниченными возможностями здоровья, дети-сироты; дети, оставшихся без попечения родителей и др).

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до момента отзыва настоящего согласия.

Мне разъяснены мои права и обязанности, связанные с обработкой персональных данных, в том числе моя обязанность проинформировать **Архангельский музыкальный колледж** в случае изменения моих персональных данных; мое право отозвать данное согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес **Архангельского музыкального колледжа** по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю учреждения.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

## СОГЛАСИЕ

### на получение, обработку и передачу персональных данных

Я, \_\_\_\_\_ паспорт  
(законный представитель обучающегося, сведения о документе, удостоверяющем личность, адрес регистрации)

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,  
дата \_\_\_\_\_ выдачи \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ зарегистрированный(ая) \_\_\_\_\_ по  
адресу: \_\_\_\_\_

адрес \_\_\_\_\_ фактического \_\_\_\_\_ места \_\_\_\_\_ проживания: \_\_\_\_\_

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных», в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, в том числе полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, определенных ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- соблюдения порядка и правил приема в образовательное учреждение;
- учета лиц, нуждающихся в социальной поддержке и защите;
- заполнения базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования;

- обеспечения личной безопасности

даю согласие Архангельскому музыкальному колледжу, расположенному по адресу: г. Архангельск, пр. Ломоносова, д. 211, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- пол, возраст;
- паспортные данные;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- номер телефона (домашний, мобильный);

и \_\_\_\_\_ персональных \_\_\_\_\_ данных \_\_\_\_\_ моего \_\_\_\_\_ ребенка

в частности, его:

- фамилия, имя, отчество;
- пол, возраст;
- паспортные данные;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- номер телефона (домашний, мобильный);
- данные документов об образовании и (или) квалификации, сведения о дополнительном профессиональном образовании;

- ИНН;

- полис медицинского страхования;
- сведения об отношении к военной службе;
- реквизиты счета в кредитных организациях, открытых на имя обучающегося;
- документы и информация, подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по основаниям, предусмотренным действующим законодательством (лица с ограниченными возможностями здоровья, дети-сироты; дети, оставшихся без попечения родителей и др).

Оператор вправе осуществлять сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление,

доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) вышеуказанных персональных данных:

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до момента отзыва настоящего согласия.

Мне разъяснены мои права и обязанности, связанные с обработкой персональных данных, в том числе моя обязанность проинформировать **Архангельский музыкальный колледж** в случае изменения моих персональных данных; мое право отозвать данное согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес **Архангельского музыкального колледжа** по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю учреждения.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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