**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных (законного представителя несовершеннолетнего)**

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

*(фамилия, имя, отчество)*

документ, удостоверяющий личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(вид документа)*

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(кем и когда)*

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю свое согласие ГБПОУ «Кемеровский областной медицинский колледж» (далее - Оператор), зарегистрированному по адресу: 650000, Кемеровская область, г. Кемерово, улица Николая Островского, 10, на обработку моих персональных данных, на следующих условиях:

1. Оператор осуществляет обработку моих персональных данных в следующих целях:
* прохождения моим *ребенком (подопечным)* процедуры конкурсного отбора для зачисления в ГБПОУ «КОМК»;
* оформления документов, необходимых для зачисления моего *ребенка (подопечного)* в ГБПОУ «КОМК»;
* организации обратной связи в период получения образовательных услуг моим ребенком (подопечным).
1. 2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку:
* фамилия, имя, отчество;
* контактный телефон;
* свидетельство о рождении ребенка (другой документ подтверждающий родство с ребенком или законность представления прав ребенка);
* документ подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан).
1. Предоставляю Оператору право на осуществление следующих действий с моими персональными данными: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, уничтожение персональных данных), путем смешанной обработки персональных данных с использованием средств автоматизации и без их использования.
2. Данное согласие действует на период прохождения процедуры конкурсного отбора моим *ребенком (подопечным).*
3. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.
4. Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Подпись ФИО*