

Приложение 2  
к Приказу от 27.02.2025 № 09/25-НК

**Согласие родителя/законного представителя  
на обработку персональных данных несовершеннолетнего абитуриента**

Я, \_\_\_\_\_,

(ФИО родителя или законного представителя)

проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия № \_\_\_\_\_ выдан

(сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

являясь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_,  
(ФИО несовершеннолетнего)

даю добровольное согласие на автоматизированную и неавтоматизированную обработку следующих сведений, составляющих мои персональные данные:

- Фамилия, имя, отчество;
- Год, месяц, дата рождения, место рождения;
- Пол;
- Гражданство;
- Реквизиты документов, удостоверяющих личность;
- Адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- Контактные номера телефонов (домашний, мобильный), адрес электронной почты с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа необходимых в целях исполнения договора образовательных услуг;
- Реквизиты полиса ОМС;
- Сведения о месте работы, занимаемой должности;
- Сведения, содержащиеся в личном деле;
- Сведения о состоянии здоровья;
- Сведения об образовании, наличии специальных знаний или подготовке;
- Сведения о родителях (законных представителей), о семейном положении и составе семьи;
- Сведения, содержащиеся в документах воинского учета (при их наличии);
- Сведения о моих увлечениях, интересах, достижениях, наградах;
- Документы о результатах региональных олимпиад;
- Сведения об оплате за предоставление образовательных услуг;
- Сведения об успеваемости и посещаемости;
- Приказы о зачислении в Колледж, приказы о поощрениях и взысканиях и прочие;
- номер группы;
- Наименование организации (учреждения, предприятия) (для банковских операций юридического лица), ИНН/КПП, банковские реквизиты, местонахождение в соответствии с регистрацией (ЕГРЮЛ) (при оплате обучения третьими лицами).

• личная фотография (ксерокопии документов с личного дела). Я согласен, что обработку моих персональных данных будут осуществлять работники Частного образовательного учреждения профессионального образования «Налоговый колледж» (далее – Колледж) и даю свое согласие на обработку своих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, их проверку, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства.

Обработка моих персональных данных осуществляется в целях оказания образовательных услуг, оказания первой медицинской помощи в медицинском кабинете Колледжа, содействия в дальнейшем трудоустройстве, а также обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

Согласие вступает в силу со дня подписания и действует до истечения пяти лет после окончания срока обучения. Срок хранения моих персональных данных в архиве Колледжа регламентируется законодательством об архивном деле в Российской Федерации (не более 75 лет). Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент по соглашению сторон. Со способами обработки персональных данных, правом отзыва настоящего согласия и юридическими последствиями автоматизированной обработки персональных данных ознакомлен.

«\_\_\_\_\_» 20 \_\_\_\_ г. / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

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

«\_\_\_\_\_» 20 \_\_\_\_ г. / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)