

**СОГЛАСИЕ**  
**законного представителя на обработку**  
**персональных данных несовершеннолетнего**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. законного представителя полностью)

контактный телефон: \_\_\_\_\_,

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

паспорт гражданина или документ, его заменяющий \_\_\_\_\_,

(серия, номер)

выдан \_\_\_\_\_

(кем и когда)

являюсь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. несовершеннолетнего полностью)

на основании ст.64 п.1 Семейного кодекса РФ.

Настоящим даю свое согласие на обработку в БУ «Мегионский политехнический колледж» персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных:

фамилия, имя, отчество, место учебы, биометрические персональные данные (фотография), год, месяц, дата и место рождения, пол, гражданство, адрес (местожительства и/или место пребывания), номер домашнего и мобильного телефона, адрес личной электронной почты, семейное положение, сведения о составе семьи, социальное положение, имущественное положение, образование, данные в документах об образовании, данные о трудовой деятельности, сведения о награждениях, поощрениях и присвоении званий, паспортные данные, данные миграционной карты, документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на проживание (пребывание) в Российской Федерации, данные в документах воинского учета, ИНН, данные в документах, подтверждающие статус льготника, средний доход семьи, среднедушевой доход семьи, дающие право на получение мер социальной поддержки в органах социальной защиты населения, и иные данные о доходах (в том числе о стипендии), данные о состоянии здоровья (в том числе наличие и группа инвалидности), сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, состязаниях (с указанием названия олимпиады или иного мероприятия, предмета (дисциплины) либо вида спорта).

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на использование персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка с целью учета и содействия трудоустройству (постдипломному сопровождению выпускников образовательных организаций, в том числе с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья)

(указать согласен/не согласен)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Настоящее Согласие дано на осуществление действий в отношении персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), передачу в **Депобразования и науки Югры, казенные учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры центры занятости населения, Дептруда и занятости Югры.**

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва по письменному заявлению.

Подтверждаю: давая Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего несовершеннолетнего ребенка.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)