



Директору
ГАУ КО ПОО КСТ
Алукриевой А. С.
«__» _____ 2021 г.

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(*Ф.И.О. родителя полностью*)
(_____ № _____ , выдан _____
(*наименование основного документа, (серия) (номер) (дата выдачи)*
удостоверяющего личность)

(*кем выдан*)

принимая во внимание требования Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», выражаю свое согласие государственному автономному учреждению Калининградской области профессиональной образовательной организации «Колледж сервиса и туризма» (236039, Калининградская область, г. Калининград, Ленинский проспект, 42 б) (далее по тексту – Оператор, на обработку **моих персональных данных**:

фамилия; имя; отчество; паспортные данные (номер, серия, кем и когда выдан); контактный телефон (домашний, мобильный, рабочий); электронная почта; место работы.

в целях организации приема абитуриентов, организации учебного процесса, автоматизации процессов сбора, хранения и анализа статистической информации, обеспечения сохранности имущества, обеспечения безопасности, и исполнения федеральных законов, локальных и иных нормативных актов путем сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обоснованного изменения, обновления), извлечения, использования, передачи (предоставления, доступа), обезличивания, блокирования, удаления, уничтожения персональных данных Субъекта и моих персональных данных с учетом действующего законодательства как ручным, так и автоматизированным способами в течение срока, необходимого для достижения целей обработки персональных данных.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, предоставив Оператору письменное заявление.

(*дата*)

(*подпись*)

(*фамилия, имя, отчество*)