Ректору НЧОУ ВО АЛСИ
Сакиевой Ф.Н.

_____

_____
(Ф.И.О. законного представителя обучающегося),
действующего от имени

_____

_____
(Ф.И.О. обучающегося),
зарегистрированного по адресу:

_____

_____

паспорт:
серия_____номер_____
кем выдан_____

_____

когда выдан_____

СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Настоящим я, _____,
(Ф.И.О. законного представителя обучающегося)
действующий от имени и в интересах
_____,
(Ф.И.О. обучающегося)
даю свое согласие Негосударственному частному образовательному учреждению высшего образовании «Армавирский лингвистический социальный институт» (сокращенно НЧОУ ВО АЛСИ, ОГРН 1022300639107, ИНН 2302016018, находящему по адресу: 352901, г. Армавир, ул. Кирова 22-24), на обработку персональных данных обучающегося в целях обеспечения соблюдения законодательства Российской Федерации.

Персональными данными являются любая информация, относящаяся к несовершеннолетнему, от имени которого я действую, как к физическому лицу (субъекту персональных данных), указанная в документах, удостоверяющих его личность, подтверждающих уровень образования, иной документации, а также иная информация, полученная в течение всего срока его обучения в НЧОУ ВО АЛСИ, в том числе: фамилия, имя, отчество, год, месяц, число и место рождения, гражданство, документы, удостоверяющие личность, идентификационный номер налогоплательщика, номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования, адреса фактического места проживания и регистрации по месту жительства, почтовые и электронные адреса, номера телефонов, фотографии, сведения об образовании, профессии, специальности и квалификации, данные об образовании (номер, серия дипломов, аттестатов, год окончания), результаты вступительных испытаний по предметам, знании иностранных языков, состоянии здоровья, прививках, семейном положении и составе семьи, занимаемых ранее должностях и стаже работы, данные о текущей трудовой деятельности, воинской обязанности, а также информацию, фиксирующую ход образовательного процесса, результаты промежуточной и итоговой (государственной итоговой) аттестации и результаты освоения основной образовательной программы.

Выражаю согласие на осуществление НЧОУ ВО АЛСИ любых действий в отношении персональных данных обучающегося, которые необходимы или желаемы для достижения указанных целей, в том числе, выражаю согласие на обработку без ограничения персональных данных несовершеннолетнего, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение

персональных данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке; запись на электронные носители и их хранение; передачу НЧОУ ВО АЛСИ по своему усмотрению данных и соответствующих документов, содержащих персональные данные, третьим лицам, включая Министерство образования и науки Российской Федерации, Федеральную службу по надзору в сфере образования и науки (Рособрнадзор), администрацию Краснодарского края, Министерство образования, науки и молодежной политики Краснодарского края, администрацию МО города Армавира, иным уполномоченным агентам и организациям; хранение персональных данных несовершеннолетнего в течение 75 лет, содержащихся в документах, образующихся в результате деятельности НЧОУ ВО АЛСИ, согласно части 1 статьи 17 Федерального закона от 22 октября 2004 г. № 125-ФЗ «Об архивном деле в Российской Федерации», а также при осуществлении любых иных действий с его персональными данными, указанными и полученными в течение всего срока обучения в НЧОУ ВО АЛСИ, в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ и Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента их предоставления бессрочно и может быть отозвано мной при предоставлении НЧОУ ВО АЛСИ заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Обязуюсь сообщать в трехдневный срок об изменении места жительства, контактных телефонов, паспортных, документных и иных персональных данных несовершеннолетнего.

_____	_____
(число, месяц, год)	(подпись и расшифровка подписи законного представителя)