

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) НА ОБРАБОТКУ
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ КАНДИДАТА К ПОСТУПЛЕНИЮ В СТАВРОПОЛЬСКОЕ ПКУ**

Мы (Я), _____,
(Ф.И.О. полностью)

_____ (Ф.И.О. полностью)

проживающие (ая) по адресу: _____

паспорт № _____, выданный (кем и когда) _____

паспорт № _____, выданный (кем и когда) _____

настоящим даем(ю) свое согласие ФГКОУ «Ставропольское президентское кадетское училище» (далее «оператор»), расположенному по адресу: 355003, г. Ставрополь, ул. Ленина, дом 328, на обработку персональных данных наших(моих) и нашего(моего) сына (опекаемого) как кандидата к поступлению в Ставропольское ПКУ, к которым в том числе относятся:

- паспортные данные родителей (законных представителей);
- данные свидетельства о рождении ребенка;
- медицинские карты;
- сведения о работе родителей (законных представителей);
- сведения о месте проживания (регистрации);
- данные страхового Свидетельства государственного пенсионного страхования;
- данные документа воинского учета;
- документы об образовании;
- анкетные данные;
- фотографии;
- иные сведения о кандидате (о его родителях (законных представителя)), которые необходимы оператору для корректного документального оформления правоотношений между нами(мною) и оператором, в том числе для обеспечения учебного процесса, медицинского обслуживания, ведения статистики.

Мы(я) даем(ю) согласие на использование наших(моих) персональных данных в целях:

- предоставления информации в государственные органы Российской Федерации в порядке, предусмотренным действующим законодательством;
- предоставления информации в медицинские учреждения, страховые компании;

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении наших персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – Министерству обороны РФ, Управлению (военного образования) ГУК МО РФ, медицинским учреждениям и т.д.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Нам известно, что оператор гарантирует осуществление обработки наших личных данных в соответствии с действующим законодательством РФ и Положением о защите персональных данных ФГКОУ «Ставропольское президентское кадетское училище».

Данное Согласие действует с момента его подписания и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

Мы (я) подтверждаем(ю), что, давая такое Согласие, мы (я) действуем(ю) своей волей и в своих интересах.

_____/_____/_____
Дата Подпись И.О.Фамилия

_____/_____/_____
Дата Подпись И.О.Фамилия