

## Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью и дата рождения)

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

Паспорт № \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(кем, когда)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим даю свое согласие на обработку в ГБПОУ СК «Ставропольское училище олимпийского резерва (техникум)» (далее - СУОР) моих персональных данных и использование их для осуществления уставной деятельности СУОР, в том числе для достижения следующих целей:

- обеспечения учебно-воспитательного процесса, в т.ч. государственной итоговой аттестации;
- медицинского обслуживания;
- ведения статистики.

Персональные данные могут включать:

- паспортные данные;
- адрес проживания, контактные телефоны, e-mail;
- иные необходимые сведения.

Настоящее согласие представляется на осуществление любых действий в отношении моих 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 физической культуры и спорта Ставропольского края, министерству образования Ставропольского края и т.д.), а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

СУОР гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован (а), что СУОР будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки моих персональных данных.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО лица, давшего согласие)