

## Согласие на обработку персональных данных родителей (опекунов) абитуриентов, обучающихся дневной формы обучения

Я, \_\_\_\_\_

паспорт серии \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года,

дата рождения \_\_\_\_\_

домашний адрес \_\_\_\_\_

место работы, должность \_\_\_\_\_

домашний телефон \_\_\_\_\_

мобильный телефон \_\_\_\_\_

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» выражаю согласие государственному автономному профессионально-образовательному учреждению Калужской области (далее ГАПОУ КО «ЛИТ»), расположенному по адресу: г. Людиново, Калужской области, ул. Фокина, 55, на обработку, а именно сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование моих персональных данных, указанных в данной согласии, в целях обеспечения возможности связи со мной сотрудников приёмной комиссии и учебной части, обучение на котором в случае зачисления в ГАПОУ КО «ЛИТ» будет проходить мой сын (дочь)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество абитуриента)

Срок действия согласия на обработку персональных данных: с момента подписания и до окончания обучения в ГАПОУ КО «ЛИТ» моего сына (дочери).

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

Подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Положением об обработке и защите персональных данных, действующим в ГАПОУ КО «ЛИТ», в том числе с моими правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

Положение размещено на официальном сайте Учреждения <http://garouspolit.ru> в разделе Документы.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Заявление принял \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. специалиста)

\_\_\_\_\_  
(подпись)