

СОГЛАСИЕ

Директору ГАУДО РК «РЦДО»
Н.В. Арабовой

от _____

(Ф. И. О. полностью)

паспорт серия _____ № _____ выдан _____. _____. _____. г.

(кем выдан)

проживающий(ая) по адресу: _____

законного представителя
участника мероприятий на
обработку его персональных
данных

контактная информация: _____

(номер телефона / e-mail / почтовый адрес)

реквизиты доверенности: _____

(вид документа, номер, дата выдачи)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие ГАУДО РК «РЦДО» (далее – Оператор), расположенному по адресу: 167000, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Коммунистическая, дом 3:

1. На обработку моих персональных данных (далее – ПДн) в целях _____, а именно (указать нужное):

Общие ПДн:

- | | | | |
|--|--|--|---|
| ☐ Фамилия, имя отчество | ☐ Социальное положение | ☐ Образование | ☐ Удостоверение личности |
| ☐ Дата и год рождения | ☐ Семейное положение | ☐ Профессия | ☐ ИНН |
| ☐ Место рождения | ☐ Состав семьи | ☐ Трудовая деятельность | ☐ СНИЛС |
| ☐ Адрес | ☐ Имущественное положение | ☐ Специальные знания | ☐ Медицинский полис |
| ☐ Телефон (дом., моб.) | ☐ Доходы | ☐ Статус военнообязанного | ☐ Расчетный счет |
| ☐ Другое: _____ | | | |

и персональных данных моего(ей) сына/дочери/попечного, а именно (указать нужное):

(фамилия, имя, отчество сына/дочери/попечного)

- | | | | |
|--|--|--|---|
| ☐ Фамилия, имя отчество | ☐ Социальное положение | ☐ Образование | ☐ Удостоверение личности |
| ☐ Дата и год рождения | ☐ Семейное положение | ☐ Профессия | ☐ ИНН |
| ☐ Место рождения | ☐ Состав семьи | ☐ Трудовая деятельность | ☐ СНИЛС |
| ☐ Адрес | ☐ Имущественное положение | ☐ Специальные знания | ☐ Медицинский полис |
| ☐ Телефон (дом., моб.) | ☐ Доходы | ☐ Статус военнообязанного | ☐ Расчетный счет |
| ☐ Другое: _____ | | | |

(Дата)

(Подпись)

(Расшифровка)

2. На обработку моих персональных данных в целях _____, а именно (указать нужное):

Общие ПДн:

- | | | | |
|--|---|--------------------------------------|---|
| ☐ Фамилия, имя отчество | ☐ Социальное положение | ☐ Образование | ☐ Удостоверение личности |
| ☐ Дата и год рождения | ☐ Семейное положение | ☐ Профессия | ☐ ИНН |

- | | | | |
|---|--|--|--|
| ☐ Место рождения | ☐ Состав семьи | ☐ Трудовая деятельность | ☐ СНИЛС |
| ☐ Адрес | ☐ Имущественное положение | ☐ Специальные знания | ☐ Медицинский полис |
| ☐ Телефон (дом., моб.) | ☐ Доходы | ☐ Статус военнообязанного | ☐ Расчетный счет |
| ☐ Другое: _____ | | | |

и персональных данных моего(ей) сына/дочери/попечного, а именно (указать нужно):

(фамилия, имя, отчество сына/дочери/попечного)

- | | | | |
|--|--|--|---|
| ☐ Фамилия, имя отчество | ☐ Социальное положение | ☐ Образование | ☐ Удостоверение личности |
| ☐ Дата и год рождения | ☐ Семейное положение | ☐ Профессия | ☐ ИНН |
| ☐ Место рождения | ☐ Состав семьи | ☐ Трудовая деятельность | ☐ СНИЛС |
| ☐ Адрес | ☐ Имущественное положение | ☐ Специальные знания | ☐ Медицинский полис |
| ☐ Телефон (дом., моб.) | ☐ Доходы | ☐ Статус военнообязанного | ☐ Расчетный счет |
| ☐ Другое: _____ | | | |

(Дата)

(Подпись)

(Расшифровка)

Настоящее согласие предоставляется на осуществление всех действий в отношении моих ПДн и ПДн моего(ей) сына/дочери/попечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (указать нужно):

- | | | | |
|--|--|---|---|
| ☒ Сбор | ☒ Хранение | ☒ Использование | ☒ Обезличивание |
| ☒ Запись | ☒ Обновление | ☒ Распространение | ☒ Блокирование |
| ☒ Систематизацию | ☒ Изменение | ☒ Предоставление | ☒ Удаление |
| ☒ Накопление | ☒ Извлечение | ☒ Доступ | ☒ Уничтожение |
| ☐ Другое: _____ | | | |

(трансляционная передача и др.)

с использованием следующих способов обработки ПДн (указать нужно):

- | | |
|---|--|
| ☒ С использованием средств вычислительной техники | ☒ Без использования средств вычислительной техники |
| ☒ С передачей по внутренней сети Оператора | ☒ С передачей по сети Интернет |

Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления моих ПДн и ПДн моего(ей) сына/дочери/попечного для достижения указанных выше целей третьему лицу, Оператор вправе в необходимом объеме раскрывать для совершения вышеуказанных действий информацию обо мне и о моем(ей) сыне/дочери/попечном (включая мои ПДн и ПДн моего(ей) сына/дочери/попечного) таким третьим лицам, а также предоставлять им соответствующие документы, содержащие такую информацию.

Я даю согласие Оператору на предоставление моих ПДн / ПДн моего(ей) сына/дочери/попечного, указанных в данном согласии:

☐ в _____, расположенному по адресу: _____, в целях _____.

Я подтверждаю, что ознакомлен с Политикой Оператора в отношении обработки ПДн, декларирующей порядок обработки и защиты ПДн, а также мои права и обязанности в этой области.

Я подтверждаю, что ознакомлен с юридическими последствиями отказа в предоставлении каких-либо моих ПДн или ПДн моего(ей) сына/дочери/попечного или несвоевременного уведомления Оператора об их изменении.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до _____.

Настоящее согласие может быть отозвано мною путем направления письменного заявления заказным почтовым отправлением с описью вложения, либо вручения лично под подпись уполномоченному представителю Оператора не менее чем за месяц до момента отзыва согласия.

(Дата)

_____/_____

(Подпись)

(Расшифровка)