

Приложение 2

**Согласие обучающегося, родителя (законного представителя)
на обработку персональных данных**

Я, _____
(ФИО)

законный представитель _____ обучающегося
(кем приходится обучающемуся)

(ФИО обучающегося)

(дата рождения)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие АНО «Центр народной культуры «Оберег» (далее – Оператор) на обработку персональных данных моих и обучающегося, а именно - фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства, паспортные данные и данные свидетельства о рождении, e-mail, телефон, данные о состоянии здоровья, месте обучения, фото и видео материалы с участием субъекта персональных данных - при условии, что их обработка осуществляется Оператором в целях организации и ведения образовательной деятельности. Даю согласие на доступ неограниченного круга лиц к информации о персональных данных (в том числе размещение в общедоступном источнике – официальном сайте Оператора). Даю согласие на осуществление любых операций с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о защите, хранении, обработке и передаче персональных данных работников и обучающихся АНО «Центр народной культуры «Оберег». Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, действую по своей воле и в интересах обучающегося.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании письменного заявления.

Информация для контактов _____

« ____ » _____ 20 ____ г

подпись

ФИО

Приложение 3

Письменное согласие работника, на обработку персональных данных

Я, _____ « ____ » _____ г. р., в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие АНО «Центр народной культуры «Оберег» на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, в том числе передачу третьим лицам, обезличивание, блокирование, уничтожение, а также предоставление доступа неограниченного круга лиц к моим персональным данным.

Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о защите, хранении, обработке и передаче персональных данных работников и обучающихся образовательных организаций. Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, действую по своей воле.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Информация для контактов _____

« _____ » _____ 20__ г.

ФИО

подпись