СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ,  
разрешенных для распространения работником

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ эл. почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, настоящим выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, блокировку и уничтожение) с использованием или без использования средств автоматизации,  моих персональных данных/ **персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, разрешенных для распространения, с целью их распространения на информационных ресурсах МБУК «ЦБС» Красногвардейского района РК (далее — Оператор), посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия в общем доступе, переданных мною лично, а также полученных Оператором с моего письменного информированного согласия от третьей стороны.

Персональные данные, разрешенные для распространения (подчеркнуть и (или) указать дополнительно):

* фамилия, имя, отчество;
* дата и место рождения;
* гражданство;
* паспорт (номер, дата выдачи, кем выдан);
* адрес места жительства (по паспорту, фактический), дата регистрации по месту жительства;
* номер телефона (домашний, сотовый);
* место учебы, школа, класс;
* биометрические персональные данные (личные фотографии);
* фотографии на мероприятиях;
* дополнительные сведения, которые я предоставил по собственному желанию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Я предоставляю свои персональные данные и даю согласие на их обработку на условиях конфиденциальности, соблюдения моих прав на неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну, соблюдение требований Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных» в части прав субъекта персональных данных.**

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона  от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных». Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Срок действия настоящего согласия начинается с даты подписания и заканчивается \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Настоящее согласие я могу отозвать, если напишу Отзыв согласия на имя директора МБУК «ЦБС».

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись расшифровка подписи*