**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | , |
|  | *Фамилия Имя Отчество* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| зарегистрированный(ая) по адресу: | | | |  | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | *Индекс* | | | | | | | | | | | |  | | *Город* | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  |  |  | |
| *Улица* | | | | | | | | | | | | *Дом* | | | | |  | | *Корп./стр.* | | | | | |  | *Квартира* | | | |
| документ, удостоверяющий личность: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | |
|  | | | | | *Наименование документа* | | | | | | | | | | | | | | |  | | *Серия* | | | | | | | |
|  | |  |  | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Номер* | |  | *Дата выдачи* | | |  | | *Кем выдан* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

В соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку **Муниципальным бюджетным учреждением культуры «Жуковский культурно-досуговый центр»** (далее - Центр) моих персональных данных/моего(-ей) несовершеннолетнего(-ей)(далее-ребенка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(степень родства, Ф.И.О., год рождения)

с целью осуществления уставной деятельности Учреждения, обеспечения соблюдения требований законов и иных нормативно-правовых актов законодательства Российской Федерации, а именно: дата рождения; адрес регистрации, серия, номер, дата выдачи документа удостоверяющего личность; номер телефона; СНИЛС; ИНН; Ф.И.О. ребенка: дата рождения, адрес проживания: серия, номер, дата выдачи свидетельства о рождении фотографий, графическое изображение и текстовый вариант сведений о полученных дипломах, грамотах, сертификатах и иных наградных персонифицированных документов, номер документа, удостоверяющего личность в документальной и электронной формах, при условии, что их обработка осуществляется уполномоченным Центром лицом, принявшим обязательства о сохранении конфиденциальности указных сведений.

Предоставляю Центру право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными/данными моего ребёнка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Передача моих персональных данных/персональных данных моего ребенка иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия или в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

Обработка, передача персональных данных разрешается на период моего посещения/посещения моим ребёнком Центра, а также на срок хранения документов, содержащих вышеуказанную информацию, установленный нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден (-а).

Предоставляю Центру право размещать фотографии и видеоматериалы, отражающие культурно-досуговую или спортивную деятельность мою/моего ребенка, на официальном сайте учреждения, а также на официальных аккаунтах в социальных сетях учреждения, производить фото- и видеосъемки занимающегося для размещения на официальном сайте учреждения, официальных аккаунтах в социальных сетях учреждения и СМИ, с целью формирования имиджа учреждения.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Центра по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку надлежаще уполномоченному представителю Центра. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Центр обязан прекратить их обработку и исключить персональные данные из базы данных, в том числе электронной, за исключением сведений о фамилии, имени, отчестве, дате рождения.

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года и действует бессрочно.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*

*Подпись Расшифровка*