Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», в целях:

* обеспечения соблюдения законов и иных нормативных
* правовых актов;
* отражения информации в документах и информационных ресурсах, связанных с проведением IV Окружной педагогической конференции «Академия творчества» (дипломы, отчеты, протоколы, программы, пресс-релизы и т.п.);
* предоставления сведений в Депкультуры Югры по запросу

даю согласие бюджетному профессиональному образовательному учреждению Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Колледж-интернат Центр искусств для одаренных детей Севера», расположенному по адресу: г. Ханты-Мансийск, ул. Пискунова, 1, на автоматизированную,   
а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно на сбор, запись, систематизацию, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

* фамилия, имя, отчество;
* место работы (для преподавателя);
* должность (для преподавателя);
* место учебы (для обучающегося);
* номер телефона, адрес эл. почты.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до достижения цели обработки персональных данных или до истечения сроков хранения информации, установленных законодательством Российской Федерации,   
с правом отзыва в письменной форме.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество полностью)

являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество ребенка)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», в целях:

* обеспечения соблюдения законов и иных нормативных
* правовых актов;
* отражения информации в документах и информационных ресурсах, связанных с проведением IV Окружной педагогической конференции «Академия творчества» (дипломы, отчеты, протоколы, программы, пресс-релизы и т.п.);
* предоставления сведений в Депкультуры Югры по запросу

даю согласие бюджетному профессиональному образовательному учреждению Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Колледж-интернат Центр искусств для одаренных детей Севера», расположенному по адресу: г. Ханты-Мансийск, ул. Пискунова 1, на автоматизированную,   
а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество ребенка)

а именно на сбор, запись, систематизацию, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

* фамилия, имя, отчество;
* место учебы;
* номер телефона, адрес эл. почты.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до достижения цели обработки персональных данных или до истечения сроков хранения информации, установленных законодательством Российской Федерации,   
с правом отзыва в письменной форме.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)