

## СОГЛАСИЕ

Директору  
МАУДО «ЭДМШ»

\_\_\_ . \_\_\_ .20\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

воспитанника и его законного  
представителя на обработку  
персональных данных,  
разрешённых субъектом  
персональных данных для  
распространения

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_ . \_\_\_ . \_\_\_ г.

(кем выдан)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

(адрес)

Контактная информация: \_\_\_\_\_

(e-mail/номер телефона/почтовый адрес)

Документ, подтверждающий права законного  
представителя: \_\_\_\_\_

(тип документа, номер, дата выдачи)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МАУДО «ЭДМШ»<sup>1</sup> (далее – Оператор), расположенному по адресу: Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Космонавтов, д. 12/1, на обработку моих персональных данных (далее – ПДн), с целью размещения на официальном сайте (<https://www.muz11.ru/gallery>) результатов деятельности Оператора:

Фамилия, имя, отчество

Фото

а также ПДн моего подопечного \_\_\_\_\_

(ФИО подопечного)

Фамилия, имя, отчество

Фото

Настоящее согласие предоставляется на осуществление всех действий в отношении моих ПДн, которые необходимы или желаемы для достижения указанной выше цели, включая:

Сбор

Хранение

Использование

Обезличивание

Запись

Обновление

Распространение

Блокирование

Систематизацию

Изменение

Предоставление

Удаление

Накопление

Извлечение

Доступ

Уничтожение

Другое:

(трансграничная передача и др.)

с использованием следующих способов обработки ПДн:

С использованием средств вычислительной техники

Без использования средств вычислительной техники

С передачей по внутренней сети Оператора

С передачей по сети Интернет

<sup>1</sup> Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Эжвинская детская музыкальная школа» г. Сыктывкара ИНН 1101486036, ОКВЭД 75.11.31, ОКПО 71097032, ОКОГУ 3300200, ОКОПФ 75404, ОКФС 14

Я выражаю / не выражаю (**нужное подчеркнуть**) запрет на передачу (кроме предоставления доступа) своих ПДн Оператором неограниченному кругу лиц, а также обработку или условия обработки (кроме получения доступа) своих ПДн неограниченным кругом лиц, а именно:

Общие ПДн:

- |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Фамилия,<br>отчество | <input type="checkbox"/> имя,                 | <input type="checkbox"/> Телефон (дом., моб.)       | <input type="checkbox"/> Образование    | <input type="checkbox"/> Специальные знания |
| <input type="checkbox"/> Дата и год рождения  | <input type="checkbox"/> Фото                 | <input type="checkbox"/> Трудовая<br>деятельность   | <input type="checkbox"/> Расчетный счёт |   |
| <input type="checkbox"/> Место рождения       | <input type="checkbox"/> Видео-, аудио-записи | <input type="checkbox"/> Социальное<br>положение    | <input type="checkbox"/> Состав семьи   |   |
| <input type="checkbox"/> Адрес                | <input type="checkbox"/> Семейное положение   | <input type="checkbox"/> Имущественное<br>положение | <input type="checkbox"/> Профессия      |   |
| <input type="checkbox"/> Другое:              |   |   |   |   |

---

При условии (если имеется): \_\_\_\_\_

---

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

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 несвоевременного уведомления Оператора об их изменении.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение 5 лет.

Настоящее согласие может быть отозвано мною путём 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.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)