

**СОГЛАСИЕ**

Директору  
МАУДО «Эжвинская детская музыкальная школа»  
Е.В. Елесовой

от \_\_\_\_\_

(Ф. И. О. полностью)

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

контактная информация \_\_\_\_\_

(номер телефона / e-mail / почтовый адрес)

реквизиты доверенности: \_\_\_\_\_

(вид документа, номер, дата выдачи)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – ПДн) даю согласие МАУДО «Эжвинская детская музыкальная школа» (далее – Оператор), расположенному по адресу: Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Космонавтов, д. 12/1, на обработку моих ПДн с целью освещения трудовой деятельности на аккаунтах Оператора на официальном сайте (<https://muz11.ru/>) и иных общедоступных источниках (информационный стенд Оператора), а именно (указать нужное): фамилия, имя, отчество, дата и год рождения, профессия, образование, квалификация, фото/видео с мероприятий, а также: \_\_\_\_\_ (расовая, национальная принадлежность, религиозные, философские убеждения, состояние здоровья, интимная жизнь, биометрические ПДн и др.)

а также ПДн моего(ей) подопечного(ой) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество подопечного(ой))

(указать нужное): фамилия, имя, отчество, дата и год рождения, образование, фото/видео с мероприятий, а также: \_\_\_\_\_  
(расовая, национальная принадлежность, религиозные, философские убеждения, состояние здоровья, интимная жизнь, биометрические ПДн и др.)

Настоящее согласие предоставляется на осуществление всех действий в отношении моих ПДн и ПДн моего(ей) подопечного(ой), которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, (указать нужное): сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, извлечение, использование, предоставление, распространение, доступ, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, а также: \_\_\_\_\_  
(трансграничная передача и др.)

с использованием следующих способов обработки ПДн (указать нужное): с использованием и без использования средств вычислительной техники, с передачей по внутренней сети Оператора и по сети Интернет.

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 (указать нужное): фамилия, имя, отчество, дата и год рождения, профессия, образование, фото/видео с мероприятий, а также: \_\_\_\_\_  
(расовая, национальная принадлежность, религиозные, философские убеждения, состояние здоровья, интимная жизнь, биометрические ПДн и др.)

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

а также ПДн моего(ей) подопечного(ой) \_\_\_\_\_:

(фамилия, имя, отчество подопечного)

(указать нужное): фамилия, имя, отчество, дата и год рождения, образование, фото/видео с мероприятий, а также: \_\_\_\_\_  
(расовая, национальная принадлежность, религиозные, философские убеждения, состояние здоровья, интимная жизнь, биометрические ПДн и др.)

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

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.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(Дата)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Подпись) / (Расшифровка)