**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

**НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

(населенный пункт)

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

(Фамилия, Имя, Отчество)

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(кем и когда)

зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка *(заполнить пункт, подходящий по роду занятий)*

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, Имя, Отчество)

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

(дата рождения, контактный телефон, email)

учащегося \_\_\_\_\_\_ класса *(наименование учебного заведения),* проживающего *(наименование населенного пункта и муниципального образования)*

или

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, Имя, Отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (дата рождения, контактный телефон, email)

работающего в *(наименование организации)* в должности *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,* проживающего (*наименование населенного пункта и муниципального образования),*

государственному бюджетному учреждению культуры Краснодарского края "Краснодарская краевая юношеская библиотека имени И.Ф. Вараввы", расположенному по адресу: 350051, г. Краснодар, ул. Офицерская, 43, для обеспечения участия ребенка в краевом творческом семинаре "Проба пера" (далее – семинар).

Перечень персональных данных ребенка, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, возраст, школа, класс, место работы, занимаемая должность, место проживания (*наименование населенного пункта и муниципального образования)*, телефон, адрес электронной почты, результаты участия в семинаре.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребенка (подопечного), которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, исключительно для нужд обеспечения участия ребенка в семинаре и исключительно в минимально необходимых для этого объемах (**при обязательном условии** соблюдения конфиденциальности персональных данных), а также на блокирование и уничтожение персональных данных.

Данным согласием разрешаю считать общедоступными, в том числе выставлять в сети Интернет, следующие персональные данные моего ребенка (подопечного): фамилия, имя, возраст, образовательное учреждение и класс или место работы и должность, населенный пункт проживания, муниципальный район Краснодарского края по проживанию.

**Я согласен(-на), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.** Обработка персональных данных осуществляется в соответствии с нормами Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных".

Данное Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение 2 лет.

**Я уведомлен о своём праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определённом законодательством Российской Федерации.**

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

(Подпись) (Ф.И.О.) (Дата)