|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 21к приказу Муниципальногобюджетного учрежденияДворца культуры «Синтетик»от 04.12.2019 № 77-од |
|  |  |
|  |  |

**Типовая форма согласия**

 **на обработку персональных данных субъекта персональных данных**

**(потребителя (несовершеннолетнего в возрасте до 14 лет) платных услуг)**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (Ф.И.О. и статус законного представителя несовершеннолетнего )

зарегистрирован(а) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующий в интересах несовершеннолетнего, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О. несовершеннолетнего в возрасте до 14 лет)

дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (несовершеннолетнего в возрасте до 14 лет)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях:

- оказания услуг, предусмотренных Договором на оказание платных услуг;

- размещения информации на сайте Учреждения.

даю согласие уполномоченным должностным лицам Муниципального бюджетного учреждения Дворца культуры «Синтетик», зарегистрированного по адресу: г. Тверь, пос. Химинститута, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных несовершеннолетнего в возрасте до 14 лет :

-фамилия, имя, отчество, пол;

- год рождения, месяц рождения, дата рождения;

- сведения о месте жительства (адрес регистрации, адрес фактического проживания);

- серия, номер свидетельства о рождении, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи;

- сведения о социальных льготах (сведения об инвалидности, индивидуальной программе реабилитации, сиротстве, многодетности, отнесение к категории малоимущих семей) для предоставления льгот в соответствии с Положением об оказании платных услуг;

-данные Договора об оказании платных услуг, в том числе сведения об оплате;

- сведения о состоянии здоровья несовершеннолетнего - наличие/отсутствие противопоказаний для получения платных услуг.

Даю согласие на включение в общедоступные источники персональных данных, в том числе на официальный сайт Учреждения, стенды Учреждения, издания Учреждения, персональных данных несовершеннолетнего:

- фамилия, имя, отчество;

- год рождения, месяц рождения, дата рождения;

- образование,

- награды, поощрения.

Обработку персональных данных разрешаю производить смешанным способом (с использованием и без использования средств автоматизации).

Разрешаю передачу персональных данных третьим лицам:

- правоохранительным органам;

- подразделениям муниципальных органов управления;

- транспортным агентствам;

- иным учреждениям по официальному запросу (с письменного согласия субъекта персональных данных).

Обработка персональных данных разрешается на срок действия Договора об оказании платных услуг.

Передача персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителям Учреждения.

В случае отзыва мною настоящего согласия Учреждение обязано прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные. Уничтожению не подлежат те персональные данные, которые Учреждение обязано хранить в соответствии с действующим законодательством.

Контактный телефон(ы)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись законного представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Также подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., подпись **законного представителя**)

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.