|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 17к приказу Муниципальногобюджетного учрежденияДворца культуры «Синтетик»от 04.12.2019 № 77-од |
|  |  |
|  |  |

**Типовая форма согласия**

**на обработку персональных данных субъекта персональных данных**

 (**исполнителя по договору возмездного оказания услуг в МБУ ДК «Синтетик»)**

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

 (фамилия, имя, отчество)

Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

* оказания услуг, предусмотренных Договором возмездного оказания услуг в МБУ ДК «Синтетик»

свободно, своей волей и в своем интересе 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:

* фамилия, имя, отчество;
* год рождения, месяц рождения, дата рождения;
* сведения о месте жительства (дата и адрес регистрации, адрес фактического проживания);
* серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи, код подразделения;
* реквизиты страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;
* идентификационный номер налогоплательщика;
* личный номер телефона, личная электронная почта (либо иной вид связи);
* номер расчетного (лицевого) счета, номер банковской карты.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации.

Я ознакомлен(а) с тем, что:

* согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение всего срока договора возмездного оказания услуг;
* согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;
* в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Муниципальное бюджетное учреждение Дворец культуры «Синтетик» вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в п. 2-11ч.1 ст.6, ч. 2 ст.10 и ч. 2 ст.11 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»;
* После прекращения договора возмездного оказания услуг персональные данные будут храниться в Муниципальном бюджетном учреждении Дворце культуры «Синтетик» в течение предусмотренного законодательством Российской Федерации и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации срока хранения документов;
* персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Муниципальное бюджетное учреждение Дворец культуры «Синтетик» функций, полномочий и обязанностей.

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

* фамилия, имя, отчество;
* личный номер телефона, личная электронная почта (либо иной вид связи);

Разрешаю передачу персональных данных третьим лицам:

* правоохранительным органам;
* банку, для начисления заработной платы;
* фонду социального страхования РФ;
* пенсионному фонду РФ;
* федеральной налоговой службе;
* подразделениям муниципальных органов управления;
* иным учреждениям по официальному запросу (с письменного согласия субъекта персональных данных).

Обязуюсь сообщать в трехдневный срок об изменениях моих персональных данных.

Об ответственности за достоверность представленных персональных данных предупрежден(а).

Дата начала обработки персональных данных:

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

 (число, месяц, год)

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

 (подпись, расшифровка)