|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 16  к приказу Муниципального  бюджетного учреждения  Дворца культуры «Синтетик»  от 04.12.2019 № 77-од |
|  |  |
|  |  |

**Типовая форма согласия**

**на обработку персональных данных субъекта персональных данных**

**потребителя услуг (совершеннолетнего в возрасте от 18 лет)**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество)

Дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрирован(а) 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 на оказание 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 моих персональных данных:

* фамилия, имя, отчество, пол;
* год рождения, месяц рождения, дата рождения, место рождения;
* сведения о месте жительства (адрес регистрации, адрес фактического проживания);
* серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи, код подразделения;
* личный номер телефона, личная электронная почта (либо иной вид связи);
* данные Договора об оказании платных услуг, в том числе сведения об оплате;

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;
* гостиницам и транспортным агентствам;
* иным учреждениям по официальному запросу.

Обработка персональных данных разрешается на срок действия Договора на оказание платных услуг. В случае моего отчисления (выбытия) персональные данные подлежат хранению в порядке и в сроки, установленные действующим законодательством.

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

Субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.4 ст.14 ФЗ № 152 от 27.07.2006 г.).

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 субъекта персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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