

Приложение № 5
к Положению об обработке, защите, хранении и
распространении персональных данных работников и
обучающихся ГБОУДО ГС «СДХШ»,
утвержденному приказом ГБОУДО ГС «СДХШ»
от 31.08.2022 № 25-од

СОГЛАСИЕ Для обучающихся
на обработку персональных данных,
разрешенных субъектом персональных данных для распространения

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)
зарегистрированный (ая) по адресу:

вид документа, удостоверяющий личность: _____ серия _____ номер _____
выдан _____

(кем выдан, когда, код подразделения)

являющийся родителем/законным представителем /обучающегося — _____
(сына, дочери, подопечного)

(Ф.И.О., дата рождения)
Руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" и Приказом Федеральной службы в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций от 04.02.2021 № 18 "Об утверждении требований к содержанию согласия на обработку персональных данных, разрешенных Субъектом персональных данных для распространения" свободно, своею волей и в своем интересе заявляю о согласии на обработку персональных данных моего(ей) _____

(сына, дочери, подопечного)

для распространения Государственному бюджетному образовательному учреждению дополнительного образования города Севастополя «Севастопольская детская художественная школа», юридический адрес: 299011, г. Севастополь, ул. Ленина, дом 47 (далее—Учреждение),
с целью: осуществление Учреждением основной и дополнительной уставной деятельности в ее публичной части - участием Субъектов персональных данных в спектаклях, концертах, фотосъемках, видеосъемках, выпуском буклетов, афиш и иных печатных материалов, интервью работников и обучающихся средствам массовой информации.

в объеме:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешение к распространению (да/нет)	Условия и запреты
Общие	Фамилия, имя, отчество		
	Дата, месяц, год рождения		
	Место рождения		
	Семейное положение		
	Сведения о награждениях, вид награды и/или поощрения		
	сведения об участии в международных, всероссийских, ведомственных, региональных конкурсах, фестивалях, спектаклях, концертах (с указанием названия мероприятия)		
	Цветное или черно-белое цифровое фотографическое Изображение		

Биометрические	Цветное или черно-белое Цифровое видеоизображение	
----------------	--	--

Срок действия письменного Согласия Обучающихся: .

Основанием прекращения действия письменного Согласия являются,

- 1) отчисление из Учреждения;
- 2) отзыв Обучающимся, его родителями/законными представителями своего письменного Согласия;
- 3) внесение изменений в действующее законодательство Российской Федерации, утверждающих новую форму Согласия.

Я согласен (а) с тем, что Учреждение может проверить достоверность предоставленных персональных данных, в том числе с использованием услуг других операторов, без уведомления меня об этом.

Я согласен(а) на:

опубликование в печатное издание;

опубликование в общедоступных источниках (в справочниках, адресных книгах, др.);

размещение на информационных стендах (афишах) Учреждения, в том числе на стенах, посвященных достижениям в различных видах деятельности, следующей информации, относящейся к моим персональным данным: фамилия, имя, отчество, должность, звание,

ученая степень, биометрические персональные данные (фотография);

размещение на официальном сайте Учреждения: сев-художка.рф и его страницах в социальных сетях.

Я ознакомлен(а) с тем, что:

— Согласие на обработку персональных данных для распространения может быть прекращено на основании письменного требования в произвольной форме, направленного в адрес Учреждения.

Настоящее Согласие вступает в силу с момента его представления Учреждению и действует до окончания срока обучения.

/
(подпись)
/
(И.О. Фамилия)

"____" 20 ____ г.