ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Положению о проведении фестиваля семейных театров, в том числе для детей с ограниченными возможностями здоровья, в Архангельской области

от 13 ноября 2015 г. № 23-п

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

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

(фамилия, имя, отчество – при наличии, реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, орган его выдавший), указываются в соответствии с указанным документом)

действующий (ая) за себя, от имени ребенка (детей), законным представителем которого (которых) являюсь, на обработку персональных данных о себе и ребенке (детях), указанных в документах, представленных для участия в фестивале семейных театров, в том числе для детей с ограниченными возможностями здоровья, в Архангельской области, государственным автономным учреждением Архангельской области «Социальный консультативный центр», расположенному по адресу: 163002, г. Архангельск, ул. Урицкого, д. 1, оф. 306 (далее – оператор), в соответствии с федеральными законами от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(согласен/ не согласен)

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован (а), что могу отозвать указанное согласие путем предоставления оператору заявления в простой письменной форме об отзыве данного в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных.

Мне известны последствия отзыва данного мною в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных, а именно: оператор блокирует мои персональные данные (и персональные данные моего ребенка (детей)) (прекращает их сбор, систематизацию, накопление, использование, в том числе передачу).

Настоящим согласием даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка (детей): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имена, отчества – при наличии, реквизиты документа, удостоверяющего личность

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

ребенка (детей) (серия, номер, дата выдачи, орган его выдавший), указываются в соответствии со свидетельством о рождении

в отношении детей до 14 лет или паспортом в отношении детей, достигших 14 лет)

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

дата (подпись) (расшифровка подписи)