

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Настоящим я:

Иванова Оксана Мужайловна,

(фамилия, имя, отчество (при наличии)¹)

проживающ(-ий/-ая) по адресу: п. Челдомок

ул. Софийская, 48-64,

личность удостоверяется паспорт

(название основного документа, удостоверяющего личность)

серии 0807 № 735035, выданным 16 07 2007 года

(число)

(месяц)

(год)

Отделение УФМС России по Хабаровскому

(орган, выдавший основной документ, удостоверяющий личность)

краю в Верхнебурейском районе,

даю согласие своей волей и в своём интересе на обработку в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» всех представленных мной персональных данных (далее – ПД): фамилия, имя, отчество (при наличии); дата (год, месяц и день) рождения; сведения о месте работы, должности; Реквизиты основного документа, удостоверяющего личность; сведения об образовании; федеральному государственному бюджетному учреждению культуры «Всероссийский центр развития художественного творчества и гуманитарных технологий» / ФГБУК «ВЦХТ» (далее – Оператор), место нахождения и адрес: 115114, город Москва, улица Дербеневская, дом 16 (ОГРН 1027739794257/ ИНН 7705002810), в форме обработки, сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, обезличивания, блокирования, уничтожения, передачи (предоставления, доступа) как с применением автоматизированной обработки ПД, так и обработки без использования средств автоматизации.

Подлинность представленных документов и достоверность изложенных данных подтверждаю.

Согласие «Об обработке персональных данных» действует со дня его предоставления до дня его отзыва, но не более 75 лет со дня его предоставления и хранения в архиве, в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации и может быть отозвано путем личного обращения к Оператору или направления Оператору письменного обращения (в том числе в форме электронного документа,

¹ Заполняется на русском языке (в русской транскрипции для иностранного гражданина или лица без гражданства.

подписанного простой электронной подписью или усиленной квалифицированной электронной подписью) в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

Согласие «Об обработке персональных данных» даётся в целях осуществления Оператором действий, направленных на обеспечение моего участия во Всероссийском конкурсе профессионального мастерства работников сферы дополнительного образования «Сердце отдаю детям» (далее — Конкурс), осуществления Оператором действий, направленных на обеспечение функционирования сайта Конкурса в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу <http://serdtsedetyam.ru/>, а также с целью осуществления прав и соблюдения законных интересов Оператора.



(личная подпись)

(Иванова О.М.)

(расшифровка личной подписи)

14 06 2023 года
(число) (месяц) (год)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Настоящим я, гражданин Российской Федерации Иванова Оксана Михайловна дата рождения 01.02.1981г.,

руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на обработку в форме распространения моих персональных данных ФГБУК «ВЦХТ» (115114, г. Москва, ул. Дербеневская, 16, ОГРН 1027739794257, ИНН 7705002810, сведения об информационных ресурсах оператора: <https://vcht.center>, включая поддомены) в целях:

- обеспечение моего участия во Всероссийском конкурсе профессионального мастерства работников сферы дополнительного образования «Сердце отдаю детям»

- осуществления Оператором действий, направленных на обеспечение проведения всех этапов Конкурса на сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу <http://serdtsedetyam.ru/> в следующем порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет)
Общие персональные данные	фамилия	Да
	имя	Да
	отчество	Да
	год рождения	Да
	месяц рождения	Да
	дата рождения	Да
	сведения об образовании	Да
	должность	Да
	место работы	Да
	Реквизиты основного документа, удостоверяющего личность	Да
Биометрические	Черно-белое или цветное цифровое фотографическое изображение лица	Да

Условия и запреты на обработку вышеуказанных персональных данных (ч. 9 ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ "О персональных данных") не устанавливаю.

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных не устанавливаю.

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует с действует со дня его предоставления до дня его отзыва, но не более 75 лет со дня его предоставления и хранения в архиве.

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные. В случае получения требования Оператор обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.



(личная подпись)

(Иванова О.М.)

(расшифровка личной подписи)

14 06 2023 года
(число) (месяц) (год)