Приложение 2

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, РАЗРЕШЕННЫХ СУБЪЕКТОМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ДЛЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ

Урванцева Анжелика Сергеевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных или его представителя)

проживающий (ая) по адресу республика Бурятия, Иволгинский район, с. Иволгинск, ул. Строительная, д.2, кв.3

(адрес места жительства субъекта персональных данных или его представителя)

основной документ, удостоверяющий личность паспорт 81 09 314880 выдан 11.02.2010 ТП УФМС России по республике Бурятия в Иволгинском районе

(наименование и номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных или его представителя, сведения о дате выдачи и выдавшем органе)

являющийся представителем следующего субъекта персональных данных:

Урванцевой Нины Михайловны

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

в соответствии со статьями 9, 101 Федерального закона от 27 июля 2006 года N. 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим подтверждаю, что даю свое согласие Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению дополнительного образования «Федеральный центр дополнительного образования и организации отдыха и оздоровления детей, (далее — Оператор) находящемуся по адресу: 107014, Москва, Ростокинский проезд, дом 3, на предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия со следующими персональными данными:

фамилия, имя, отчество (при наличии);

дата рождения (дата, месяц. год);

регион проживания;

путем размещения указанных персональных данных на следующих принадлежащих Оператору информационных ресурсах:

I) hnps://fedcdo.ru;

2) https://novmesta.fedcdo.ru;

в целях участия во Всероссийском конкурсе видеороликов «Истории успеха» среди обучающихся образовательных организаций различных типов в целях продвижения мероприятия федерального проекта «Успех каждого ребенка» национального проекта «Образование» - Создание новых мест дополнительного образования детей.

При этом устанавливаю следующие условия и запреты (заполняется по желанию субъекта персональных данных или его представителя):

1)_____

2_____

4) _____,

5)_____

(указываются категории и перечень персональных данных, для обработки которых устанавливает условия и запреты, а также перечень устанавливаемых условий и запретов)

При этом устанавливаю следующие условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться Оператором, осуществляющим обработку персональных данных, 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 (заполняется по желанию субъекта персональных данных или его представителя):

1) _____;

2)_____,

3)_____1

4)_____,

_____

Настоящее согласие действует с «7» 06 2024 года.

Настоящее согласие дано мной на срок 3 месяца

Контактная информация 89085978796 olga.stepnaya@mail.ru

_____

(номер телефона, адрес электрон ной почты или почтовый адрес субъекта персональны х данны х или его представителя)

Я оставляю за собой право в любое время требовать исключения всех или отдельных персональных данных, указанных в настоящем согласии, из числа тех, к которым предоставлен доступ неограниченному кругу лиц, и (или) отозвать свое согласие на основании письменного заявления. Подтверждаю, что мои права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Урванцева Анжелика Сер _____ «7» 06 2024г.

(фамилия, имя, отчество представителя субъекта персональных данных) подпись