

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ

ГОРОДА СЕВАСТОПОЛЯ

“ТЕРНОВСКИЙ ЦЕНТР КУЛЬТУРЫ И ДОСУГА”

(ГБУК «ТЦКД»)

ул.Ленина, д. 7, с.Терновка г. Севастополь, 299716, тел. (8692)63-94-10, e-mail: ternckd@sev.gov.ru

Директору ГБУК «ТЦКД» Зевалич И.Ю.
от _____

Дата рождения: _____

Паспорт РФ: серии _____ № _____

выдан: _____

дата выдачи: _____

код подразделения _____

Адрес регистрации: _____

Адрес фактического проживания: _____

Телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных, разрешенных для распространения

Я, _____,
Руководствуясь ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на распространение, подлежащих обработке персональных данных Оператором - Государственное бюджетное учреждение культуры города Севастополя «Терновский центр культуры и досуга» (далее - ГБУК «ТЦКД») с целью их размещения на официальном сайте ГБУК «ТЦКД» (<https://dk-tern.kulturu.ru>), а также социальной сети «ВКонтакте» (<https://vk.com/club93102957>), мессенджера «Telegram» (https://t.me/dk_ternovka), для информирования посетителей официального сайта, страниц социальных сетей и мессенджера о событиях учреждения, новостных лентах, профильных специалистах ГБУК «ТЦКД» в следующем порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)	Неограниченному кругу лиц (да/нет)	Условия и запреты	Дополнительные условия
Общие	Ф.И.О.				
	Дата рождения				
	Место рождения				
	Паспортные данные				
	Гражданство				
	Адрес регистрации/ фактического проживания				

	Семейное положение				
	Образование, квалификация, профессиональная подготовка/ переподготовка				
	Должность, место работы				
	Профессиональные успехи и заслуги, информация о наградах и поощрениях				
	Информация об участии в различных проектах, общественных и культурно-массовых мероприятиях				
Специальные категории персональных данных	Справка об отсутствии (наличии судимости)				
Биометрические персональные данные	Цветное цифровое фотографическое изображение лица				
	Цветное цифровое видеоизображение лица				

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.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

_____ « _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись (Ф.И.О.) (дата подписи)