

**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
родителя (законного представителя) на обработку
в форме распространения персональных данных несовершеннолетнего

Родитель (законный представитель) несовершеннолетнего:

(Ф.И.О. и реквизиты документа,

удостоверяющего личность несовершеннолетнего)

" ____ " ____ 20 ____ г. рождения, что подтверждается _____ от

" ____ " ____ 20 ____ г. № _____, в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных", п. 1 ст. 64 Семейного кодекса Российской Федерации дает согласие Государственному бюджетному учреждению культуры города Севастополя «Терновский центр культуры и досуга», расположенному по адресу: г.Севастополь, с. Терновка, ул. Ленина, 7, сведения об информационных ресурсах оператора:

официальный сайт ГБУК «ТЦКД» (<https://dk-tern.kulturu.ru>)

«ВКонтакте» (<https://vk.com/club93102957>),

мессенджер «Telegram» (https://t.me/dk_ternovka),

на обработку в форме распространения персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка.

Категория и перечень персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, на обработку в форме распространения которых я даю согласие:

Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)	Неограниченному кругу лиц (да/нет)	Условия и запреты	Дополнительные условия
Ф.И.О.				
Пол				
Дата рождения				
Место рождения				
Паспортные данные				
Свидетельство о рождении				
Гражданство				
Адрес регистрации/ фактического проживания				
Номер телефона				
Адрес электронной почты				
Успехи и заслуги, информация о наградах и поощрениях				
Информация об участии в различных проектах, общественных и культурно-массовых мероприятиях				
Цветное цифровое фотографическое изображение лица				
Цветное цифровое видеоизображение лица				
Антропометрические персональные данные (рост, вес, длина туловища и конечности, размер одежды, обуви)				
Данные полиса обязательного медицинского страхования				

Данные о прохождении
медицинских
обследований и
медицинских осмотров,
сведения о состоянии
здоровья, заключении и
рекомендации врачей,
данные о заключении в
группы здоровья

--	--	--	--

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные моего несовершеннолетнего ребенка. В случае получения требования Оператор обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные моего несовершеннолетнего ребенка, 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)