Директору

ГАУ ВО "Агентства развития туризма"

В. А. Кроман

**Согласие на обработку персональных данных и биометрических персональных данных**

Я, (фамилия, имя, отчество) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года рождения паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (когда и кем выдан) зарегистрированный (ая) по адресу: проживающий (ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ настоящим даю свое согласие на обработку и передачу государственному автономному учреждению Волгоградской области "Агентство развития туризма" (далее - ГАУ ВО "АРТ"), адрес: г.Волгоград, ул. Циалковского, 22, моих указанных ниже персональных данных и биометрических персональных данных.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую свободно, по своей воле и в своем интересе. Согласие дается в целях обеспечения соблюдения в отношении меня действующего законодательства Российской Федерации в сфере отношений, связанных с туристической деятельностью, непосредственно связанных с ними отношений для реализации полномочий, возложенных на ГАУ ВО "АРТ". Цель обработки персональных данных и биометрических персональных данных – осуществление и выполнение возложенных на ГАУ ВО "АРТ" функций, полномочий и обязанностей. Настоящее согласие предоставляется в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152- ФЗ "О персональных данных" на автоматизированную обработку, а также без использования средств автоматизации, обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных, а именно: - фамилия, имя, отчество; - дата рождения; - адрес регистрации и фактического проживания; - место работы, учебы; - паспорт (серия, номер, кем и когда выдан); - номер телефона; - адрес электронной почты;- аккаунт в социальных сетях; - изображение лица, полученное с помощью фотоустройств (фотография).

В случае победы в региональном конкурсе "Волгоградский сувенир" (далее – Конкурс) я согласен (-на) на фотографирование моего лица при вручении награды.

Я согласен (-на) на размещение и освещения проведения данного Конкурса, а также в каналах продвижения работ победителей Конкурса моих персональных данных: фамилии, имени, отчества, номера телефона, аккаунта в социальных сетях, а также биометрических персональных данных – фотографии лица при вручении награды (в случае победы в Конкурсе).

Я согласен (-на) на передачу моих персональных данных: фамилии, имени, отчества, номера телефона, аккаунта в социальных сетях, а также биометрических персональных данных – фотографии лица при вручении награды в типографию по выбору ГАУ ВО "АРТ" для печати печатной продукции, связанной с продвижением информации о производителях сувенирной продукции региона. Я согласен (-на), что мои фамилия, имя, отчество, номера телефона, аккаунта в социальных сетях, помимо фото- и видеоматериалов конкурсной работы, будут размещены ГАУ ВО "АРТ" на сайтах \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Настоящее согласие может быть отозвано путём направления в заявления ГАУ ВО "АРТ" в письменном виде в произвольной форме;

Я ознакомлен (-а), что в случае отзыва согласия ГАУ ВО "АРТ" вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных". Я подтверждаю, что предоставленные агентству сведения достоверны. Мне известно, что в случае представления в ГАУ ВО "АРТ" недостоверных сведений я несу ответственность, установленную законодательством Российской Федерации. В случае, если в течение срока действия настоящего согласия произойдут изменения в отношении сведений, предоставленных мною ГАУ ВО "АРТ", обязуюсь сообщать об этом в Агентство в трехдневный срок с момента таких изменений. Срок действия настоящего согласия – 3 (три) года с момента его подписания.

**Субъект персональных данных:**

Фамилия, Имя, Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.