

Директору МБУ ДО ДТ
ст. Васюринской
Н.А. Жорник
(от учащегося)

Заявление-согласие

на обработку персональных и биометрических персональных данных
Я, _____

паспорт серия _____ № _____ выдан _____

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования муниципального образования Динской район «Дом творчества станицы Васюринской» (далее МБУ ДО ДТ ст. Васюринской), расположенному по адресу Краснодарский край, Динской район, ст. Васюринская, ул. Луначарского, 83, на обработку моих персональных данных, а именно:

- Паспорт
- Место учебы (школа, класс)
- Домашний адрес и контактные телефоны
- Медицинская справка (или медицинское заключение)
- другие: _____

и моих биометрических персональных данных, а именно: фотография.

ФИО _____

адрес оператора _____,

получающего согласие субъекта персональных данных

Цель: организация образовательно-воспитательной деятельности

Перечень действий, осуществляемых с персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

МБУ ДО ДТ ст. Васюринской осуществляет смешанную обработку персональных данных с применением ПК, с передачей по внутренней сети, без передачи в сеть Интернет, смешанную обработку биометрических персональных данных с применением ПК, с передачей по внутренней сети, с передачей по сети Интернет.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение срока, который устанавливает МБУ ДО ДТ ст. Васюринской. Действие настоящего согласия прекращается досрочно в случае принятия оператором решения о прекращении обработки персональных данных и/или уничтожения документов, содержащих персональные данные.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

«___» _____ 201__ г.

(_____)