СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Я,
проживающий(ая) по адресу
номер телефона , адрес электронной почты
в соответствии с требованиями статьи 10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-Ф
«О персональных данных», даю согласие муниципальному бюджетному учреждении
дополнительного образования детской школе искусств № 1 городского округа Тольятти, ОГРЬ
1036301059992, ИНН 6322014834, юридический адрес 445015, Самарская область, г. Тольятти, ул
Шлюзовая, 3 (далее также – оператор, учреждение) на предоставление доступа неограниченном
кругу лиц персональных данных моего ребенка
: 1) фамилия, имя, отчество; 2) дат
рождения, возраст; 3) образовательная программа (музыкальный инструмент); 4) средни
(итоговый) балл; 5) место в рейтинге; 6) класс / отделение; 7) информация о достижения:
(победах, призовых местах и участиях в различных конкурсах, в которых ребенок принимае
участие в качестве обучающегося учреждения); 8) фотоизображение с участием субъект
персональных данных; 9) электронные образы (сканированные копии) грамот, благодарностей
дипломов; 10) видеозаписи с участием субъекта персональных данных;
в следующих информационных ресурсах оператора:
официальный сайт в сети Интернет дши1тлт.рф
группа в контакте https://vk.com/radugadhi1
в целях демонстрации достижений моего ребенка, повышения имиджа учреждения
размещения актуальной информации для заинтересованных лиц.
Категории и перечень персональных данных, для обработки которых субъект персональных
данных устанавливает условия и запреты, а также перечень устанавливаемых условий и запрето
(заполняется по желанию)
Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором
только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго
определенных работников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей
либо без передачи полученных персональных данных (заполняется по желанию)
Настоящее согласие действует с даты его подписания до прекращения образовательных
отношений, а также в течение трех лет с даты прекращения образовательных отношений.
Дата Подпись
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •