

Директору
МБУДО «ДХШ»
М.М. Кондауровой

от

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного по адресу:

(адрес регистрации указывается

с почтовым индексом)

паспорт серия

№

выдан: « »

20 г.

(дата выдачи и наименование

органа, выдавшего документ)

**Согласие на обработку персональных данных,
разрешенных для распространения
(публикации на Интернет-сайте)**

1. Фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных:

(ФИО полностью)

2. Контактная информация:

(номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес)

3. Сведения об операторе:

Наименование	Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детская художественная школа» города Южно-Сахалинска
Адрес, указанный в ЕГРЮЛ	693020, Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск, ул. Курильская, д. 35
ИНН	6501074149
ОГРН	1026500526007

4. Сведения об информационных ресурсах оператора (адреса страниц, на которых будет осуществляться распространение): yusgo.mbudodkhsh@sakhalin.gov.ru.

5. Цель (цели) обработки персональных данных: информационное обеспечение деятельности оператора.

6. Категории и перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных:

Персональные данные	Согласие на публикацию (распространение)	Условия и запреты ¹	Условия ²
Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Распространяется в соответствии со статьей 29 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Постановление Правительства РФ от 10 июля 2013 г. № 582)		
Занимаемая должность			
Образование, учебное заведение			
Квалификационная категория			
Наименование направления подготовки и (или) специальности			
Данные о повышении квалификации и (или) профессиональной переподготовке			
Общий стаж работы			
Стаж работы по специальности			
Награды и достижения		<input type="checkbox"/> согласен <input type="checkbox"/> не согласен	
Фотография	<input type="checkbox"/> согласен <input type="checkbox"/> не согласен		
Контактные данные (телефон, адрес электронной почты)	<input type="checkbox"/> согласен <input type="checkbox"/> не согласен		

7. Настоящее согласие я даю добровольно, оно действует со дня подписания настоящего соглашения до прекращения трудовых отношений с МБУДО «ДХШ». Мне разъяснено право, в любое время отозвать согласие путем направления требования оператору персональных данных МБУДО «ДХШ».

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (дата)

¹ Заполняется по желанию субъекта персональных данных. Категории и перечень персональных данных, для обработки которых субъект персональных данных устанавливает, а также перечень устанавливаемых условий и запретов

² Заполняется по желанию субъекта персональных данных. Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных, только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных