Оператору персональных данных- Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Центр дополнительной профессиональной подготовки Архангельской области» (АНО ДПО «ЦОПП АО»)

просп. Ломоносова, д. 293,

г. Архангельск

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(Ф.И.О. субъекта персональных данных)*

адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес эл. почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Согласие**

**на поручение оператором другому лицу**

**обработки персональных данных**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество законного представителя) (фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

зарегистрированный(ая) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать адрес регистрации законного представителя)

паспорт серии\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ года,

в соответствии с ч. 4 ст. 9, ст. 11 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – ФЗ «О персональных данных») даю своё согласие на поручение оператором другому лицу обработки *(нужное отметить):*

* моих персональных данных;
* персональных данных моего несовершеннолетнего ребёнка (ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(дата рождения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в целях организации (составления списка участников), проведения (в том числе рассылки информационных материалов) и *(нужное отметить):*

* участия моего несовершеннолетнего ребёнка в IV Региональном чемпионате «Юный мастер», а также подведения итогов мероприятия и выдачи дипломов, сертификатов и прочих документов, подтверждающих его участие в указанном мероприятии (в том числе для отправки наградных документов);
* моего участия в IV Региональном чемпионате «Юный мастер», а также подведения итогов мероприятия и выдачи дипломов, сертификатов и прочих документов, подтверждающих мое участие в указанном мероприятии (в том числе для отправки наградных документов).

В соответствии с ч. 3 ст. 6, ст. 9 ФЗ «О персональных данных» для достижения вышеуказанных целей также даю свое согласие на обработку *(нужное отметить):*

* моих персональных данных;
* персональных данных моего несовершеннолетнего ребёнка (ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(дата рождения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

а именно:

фамилия, имя, отчество (в том числе предыдущие);

дата, месяц, год рождения;

пол;

гражданство;

СНИЛС;

сведения о постановке на налоговый учет (ИНН);

адрес места жительства;

адрес регистрации;

электронная почта;

номер мобильного телефона;

данные документа, удостоверяющего личность;

данные документа, содержащиеся в свидетельстве о рождении;

иные сведения, необходимые для реализации указанных выше целей (фото-, видеосъемка, фото-, видеоизображение),

то есть на совершение следующих действий, предусмотренных ч. 3 ст. 3 ФЗ «О персональных данных»: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных (обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях)), не самим оператором – Автономной некоммерческой организацией дополнительного профессионального образования «Центр дополнительной профессиональной подготовки Архангельской области» (г. Архангельск, просп. Ломоносова, д. 293, ИНН 2901312930), а другим лицом ‑ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование, ИНН, адрес)*,

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

"\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_202\_\_\_\_ г.

Субъект персональных данных (законный представитель):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(подпись/Ф.И.О.)*