**СОГЛАСИЕ ГРАЖДАНИНА НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я\_Моисеенко Артем Викторович, 24.09.1998 (ребенок)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество, дата рождения)*

паспорт серия 5017№ 285917 выдан «\_24\_»\_\_\_сентября\_2017г. Отделом УФМС России по Новосибирской области в городе Татарске\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(кем выдан)*,

зарегистрирован по адресу: \_Новосибирская область, город Татарск, ул. Полевая д. 27 кв. 5\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**В лице представителя субъекта персональных данных** (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_\_\_\_Иванова Ивана Ивановича, 18.04.1955\_(родители)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(фамилия, имя, отчество, дата рождения)*

паспорт серия 5005 № 346987 выдан «14»октября 2005г. Отделом УФМС России по Новосибирской области в городе Татарске(Если есть паспорт, если нет паспорта то не заполняются данные) ,

*(кем выдан)*

проживающему по адресу: Новосибирская область, город Татарск, ул. Полевая д. 27 кв. 5 ,

действующий от имени субъекта персональных данных на основании: \_постановление от 13.05.2013 № 845 об установлении опеки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)*

В соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ, свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие уполномоченным должностным лицам *Государственного бюджетного учреждения Новосибирской области «Центр развития семейных форм устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» (ГБУ НСО «ЦРСФУД»), ИНН 5407272751, ОГРН 1045403237406, расположенного по адресу: г. Новосибирск, ул. Писарева, д. 20*, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), осуществляемых путем смешанной обработки персональных данных.

 *(указать способ обработки (смешанной, автоматизированной, неавтоматизированной)*

**Цель обработки персональных данных:**

* *обеспечение соблюдения требований законодательства Российской Федерации;*
* *размещение фотографии и видеоматериалов на официальном сайте ГБУ НСО «ЦРСФУД» и в социальных сетях Вконтакте и Одноклассники в сообществах (группах) ГБУ НСО «ЦРСФУД».*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать иные цели* (при наличии)

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:**

* фамилия, имя, отчество;
* пол, возраст;
* дата и место рождения;
* паспортные данные;
* адрес регистрации по месту жительства;
* номер телефона (домашний, мобильный);
* фотографии и видеоматериалы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указать иные категории ПДн. в случае их обработки)*

**Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие:** сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

**Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом:**

* настоящее согласие на обработку персональных данных действует с даты его предоставления оператору в течение \_\_5 лет\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме. По письменному требованию о прекращении обработки его персональных данных (оператор прекратит обработку таких персональных данных в течение 3 (трех) рабочих дней, о чем будет направлено письменное уведомление субъекту персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней).
* по письменному запросу имею право на получение информации, касающейся обработки персональных данных (в соответствии с п.4 ст.14 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»).
* персональные данные уничтожаются: по достижению целей обработки персональных данных, при ликвидации или реорганизации оператора.
* в случае отзыва согласия на обработку персональных данных ГБУ НСО «ЦРСФУД» вправе продолжить обработку персональных данных без согласия, при наличии оснований, указанных в п.2-11 ч.1 ст.6, ч.2 ст.10 и ч.2 ст.11 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_30\_» \_марта\_\_ 2020 г.

 Подпись Ф.И.О.

Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» мне разъяснены и понятны.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_Иванов Иван Иванович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_30\_» \_марта\_\_ 2020 г.

 Подпись Ф.И.О.