**СОГЛАСИЕ**

на обработку персональных данных в информационных системах

МБУ «Шадринский краеведческий музей им. В.П.Бирюкова».

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фамилия, Имя, Отчество

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

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

Паспорт № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный

**(серия, №)** **(кем, когда)**

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка

зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку своих персональных данных (ПДн) и данных своего ребенка: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, паспортные данные (или данные свидетельства о рождении), адрес регистрации, адрес проживания, домашний(мобильный) телефон, гражданство.

С целью обработки и регистрации сведений, необходимых для оказания услуг в МБУ «Шадринский краеведческий музей им. В.П.Бирюкова», соглашаюсь на обработку персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. МБУ «Шадринский краеведческий музей им. В.П.Бирюкова» вправе рассматривать ПДн в применении к Федеральному закону « О персональных данных» как общедоступные при следующих условиях : обработка данных осуществляется только в целях уставной деятельности, данные доступны ограниченному кругу лиц. Для ограничения доступа могут использоваться соответствующие средства, не требующие специальных разрешений и сертификаций. Доступ к ПДн может предоставляться административным, педагогическим, медицинским работникам учреждения, в органы Роспотребнадзора, МЧС РФ, в прокуратуру РФ, ГИБДД, другим сотрудникам МВД РФ.

Открыто только могут публиковаться фамилии, имена, отчества, в связи мероприятиями уставной деятельности, в т.ч. во внутренних печатных изданиях и в интернете (на официальном сайте и блогах) учреждения в целях распространения положительного опыта достижения ребенка.

Я предоставляю МБУ «Шадринский краеведческий музей им. В.П.Бирюкова» право осуществлять следующие действия (операции) с ПДн: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Я проинформирован(а) и согласен(а) с тем, что информация о МБУ «Шадринский краеведческий музей им. В.П.Бирюкова», об организации и содержании процесса является общедоступной и может публиковаться в открытых источниках.

МБУ «Шадринский краеведческий музей им. В.П.Бирюкова» вправе включать обрабатываемые персональные данные в списки(реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных органов, регламентирующих предоставление отчетных данных МБУ «Шадринский краеведческий музей им. В.П.Бирюкова».

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть вручен лично под расписку представителю МБУ «Шадринский краеведческий музей им. В.П.Бирюкова», либо направлен мной в МБУ «Шадринский краеведческий музей им. В.П.Бирюкова» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении по адресу:

Россия, Курганская область, г. Шадринск, ул. Свердлова, 41.

МБУ «Шадринский краеведческий музей им. В.П.Бирюкова».

Согласие действительно с даты заполнения настоящего заявления и до конца лагерной смены.

Подпись родителя

(законного представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО)

Дата заполнения согласия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_