**Приложение 2**

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

**(типовая форма)**

*(если ребенок несовершеннолетний форма заполняется от лица родителя/законного представителя ребенка с указанием ФИО ребенка)*

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Я, ,

(Ф.И.О полностью)

 серия \_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан

(вид документа, удостоверяющего личность)

 ,
(дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)

проживающий (ая) по адресу:

 ,

согласно статье 9 Федерального закона «О персональных данных» по своей воле и в своих интересах даю согласие **МАУДО «Сыктывкарская детская музыкально-хоровая школа»,** расположенному по адресу: Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Кирова, д. 39 А, на обработку своих персональных данных и\или персональных данных моего ребенка с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств с целью участия в I открытой городской детской научно-исследовательской конференции «Музыкальное искусство глазами детей» для учащихся ДМШ и ДШИ,

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

(Ф.И.О. ребенка)

В соответствии с данным согласием мною (моим ребенком) могут быть предоставлены для обработки следующие принадлежащие мне (моему ребенку) персональные данные: фамилия, имя, отчество, сведения об основном документе, удостоверяющем личность (наименование, номер, серия, дата выдачи, выдавший орган), пол, адрес регистрации, адрес фактического проживания, дата рождения, контактный телефон, сведения о месте учебы, теме и направление исследования.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

**Разрешаю использовать в качестве общедоступных персональных данных:** фамилия, имя, отчество, сведения о месте учебы, теме и направление исследования.

**разрешаю публикацию вышеуказанных общедоступных моих персональных данных (персональных данных моего ребенка), в том числе посредством информационно-телекоммуникационной сети Интернет, на сайте МАУДО «Сыктывкарская детская музыкально-хоровая школа» http://sdmhsh.ru/ в целях, указанных в настоящем согласии**.

Настоящее согласие выдано до 1 сентября 2023 года.

Отзыв настоящего согласия осуществляется предоставлением в МАУДО «Сыктывкарская детская музыкально-хоровая школа» письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных.

Настоящим принимаю, что при отзыве настоящего согласия уничтожение моих персональных данных (персональных данных моего ребенка) будет осуществлено в тридцатидневный срок, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

Информацию для целей, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных» прошу сообщать мне одним из указанных способов:

(электронная почта, почтовый адрес, факс, другое)

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Ф.И.О) | (подпись) |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

**Приложение 3**

Согласие на обработку персональных данных научного руководителя

Директору

МАУДО «Сыктывкарская детская музыкально-хоровая школа»

Ольге Владимировне Вяхиревой

Юридический адрес: 167000, Республика Коми,

г. Сыктывкар, ул. Кирова, д. 39 А

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О)

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Эл. почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ**

**на включение персональных данных**

**в общедоступные источники персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ (ред. от 22.02.2017) «О персональных данных», в целях информационного обеспечения, даю свое согласие на включение в общедоступные источники персональных данных (в том числе справочники, сборники, адресные книги, нормативно-распорядительные документы по образовательному учреждению, рассылаемые для общего сведения, телекоммуникационные системы и т.п.) моих персональных данных. А именно: моя фамилия, имя, отчество, место работы, сведения о профессии, номер телефона, адрес электронной почты.

 Настоящее согласие действует до момента письменного отзыва мной этого согласия на включение персональных данных в общедоступные источники персональных данных или до момента письменного отзыва мной согласия на обработку персональных данных.

 Подтверждаю, что я ознакомлен (ознакомлена) с правом отзыва настоящего согласия.

 Права и обязанности в области защиты персональных данных, а также последствия в случае отзыва настоящего согласия и/или его отдельных пунктов мне разъяснены.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.) (подпись)