СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

г. Норильск, Красноярский край «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

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

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) субъекта персональных данных полностью)

имеющий (ая)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(вид документа, удостоверяющего личность)

паспорт серия № , выдан

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

(наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

проживающий (ая)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(почтовый индекс, адрес регистрации по месту жительства)

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

(адрес фактического проживания)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», Постановлением Правительства РФ от 21.03.2012 № 211 «Об утверждении перечня мер, направленных на обеспечение выполнения обязанностей, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных» и принятыми в соответствии с ним нормативными правовыми актами, операторами, являющимися государственными или муниципальными органами» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_муниципальному бюджетному учреждению культуры (даю / не даю согласие)

 «Городской центр культуры» (МБУК «Городской центр культуры»)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/наименование организации/,

 расположенного по адресу: Красноярский край, гор. Норильск, ул. Орджоникидзе, д.15 (далее – Оператор), на обработку в целях получение услуги бесплатного посещения семьями лиц, принимающих участие в специальной военной операции, культурных мероприятий всех форм, клубных формирований и кинопоказов, организуемых и проводимых МБУК «Городской центр культуры» моих персональных данных и персональных данных своих детей.

Персональные данные, в отношении которых дается данное согласие, включают:

* фамилия, имя, отчество (при наличии);
* число, месяц, год и место рождения;
* адрес места регистрации и места жительства, места пребывания, номер контактного телефона или сведения о других способах связи;
* паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность и гражданство, включая серию, номер, дату выдачи, наименование органа, выдавшего документ и гражданство;
* сведения, подтверждающие родственные связи с участником специальной военной операции;
* сведения о получении образования;
* сведения, подтверждающие участие родственника в специальной военной операции;
* иные сведения, предусмотренные Порядком бесплатного посещения семьями лиц, принимающих участие в специальной военной операции, культурных мероприятий всех форм, клубных формирований и кинопоказов, организуемых МБУК «Городской центр культуры».

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых Оператором способов обработки:

* ввод, систематизация, хранение персональных данных (в электронном виде и на бумажном носителе);
* уточнение, обновление, изменение, модификация, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.
* передача персональных данных работника третьим лицам в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

С данными может производиться автоматизированная и неавтоматизированная обработка.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение срока участия моего родственника в специальной военной операции. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

В случае изменения моих персональных данных обязуюсь в четырнадцатидневный срок предоставить уточненные данные в МБУК «Городской центр культуры».

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

 *(дата) (подпись) (расшифровка)*