**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

**несовершеннолетнего участника**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(населенный пункт)

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

(Фамилия, Имя, Отчество)

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(кем и когда)

зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка *(заполнить пункт, подходящий по роду занятий)*

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, Имя, Отчество)

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

(дата рождения, контактный телефон, email)

учащегося \_\_\_\_\_\_ класса *(наименование учебного заведения),* проживающего *(наименование населенного пункта и муниципального образования)*

или

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, Имя, Отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (дата рождения, контактный телефон, email)

работающего в *(наименование организации)* в должности *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,* проживающего (*наименование населенного пункта и муниципального образования),*

государственному бюджетному учреждению культуры Краснодарского края "Краснодарская краевая юношеская библиотека имени И.Ф. Вараввы", расположенному по адресу: 350051, г. Краснодар, ул. Офицерская, 43, для обеспечения участия ребенка в Лихоносовских чтениях (далее – Чтения).

Перечень персональных данных ребенка, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, возраст, место проживания (наименование населенного пункта и муниципального образования), телефон, адрес электронной почты, результаты участия в Чтениях.

**Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребенка (подопечного), которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей,** включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, исключительно для нужд обеспечения участия ребенка в Чтениях и исключительно в минимально необходимых для этого объемах (**при обязательном условии** соблюдения конфиденциальности персональных данных), а также на блокирование и уничтожение персональных данных.

Данным согласием разрешаю считать общедоступными, в том числе выставлять в сети Интернет, следующие персональные данные моего ребенка (подопечного): фамилия, имя, возраст, образовательное учреждение и класс или место работы и должность, населенный пункт проживания, муниципальный район Краснодарского края по проживанию.

**Я согласен(-на), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.** Обработка персональных данных осуществляется в соответствии с нормами Федерального закона от 27 июля 2006 г.№152-ФЗ "О персональных данных".

Данное Согласиевступает в силу со дня его подписания и действует в течение 2 лет.

**Я уведомлен о своём праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определённом законодательством Российской Федерации.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

(ФИО) (Подпись)