Директору

МБУДО ДШИ №4

г. Ставрополя

Овсянниковой Н. А.

**Согласие на обработку и использование персональных данных**

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

(ФИО преподавателя)

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированный(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

документ, удостоверяющий личность:

Паспорт:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе).

являясь работником МБУДО ДШИ №4 г. Ставрополя, в соответствии с требованиями Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных муниципальным бюджетным учреждением дополнительного образования «Детская школа искусств №4» города Ставрополя (далее – Школа) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств.

Предоставляю Школе право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение с целью: обеспечения организации учебного процесса, участия в конкурсных и выставочных мероприятиях, представления к поощрениям, премиям и наградам, формирования личного дела, ведения статистики; размещения дипломов, видеозаписей, художественных работ, фотографий, фамилии, имени и отчества на стендах в помещении Школы и на официальном сайте учреждения в документальной, электронной, устной форме. Школа вправе обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных и другие отчетные формы документации.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя отчество;

- дата рождения;

- адрес регистрации и проживания;

- контактные телефоны, электронные адреса;

- паспортные данные;

- сведения об образовании и квалификации;

- сведения о наградах и достижениях;

- индивидуальные и групповые фотографии;

- фото и видеозаписи выступлений;

- творческие работы

Для ограничения доступа могут использоваться соответствующие средства, не требующие специальных разрешений и сертификации. Доступ может предоставляться работникам Школы, имеющим права на обработку персональных данных.

Я информирован(а) и согласен(а) с тем, что информация о Школе, организации и содержании образовательного и творческого процесса является общедоступной и может публиковаться в открытых источниках, в том числе в средствах массовой информации.

Школа вправе включать обрабатываемые мои персональные данные в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальных органов управления, регламентирующими предоставление отчетных данных.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Школы либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю Школы.

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г., действует с момента заключения трудового договора и в течении пяти лет после увольнения из Школы.

Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/