**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Настоящим я:

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии)[[1]](#footnote-1))

проживающ(-ий/-ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

личность удостоверяется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (название основного документа, удостоверяющего личность)

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

серии \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданным \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ года

 (число) (месяц) (год)

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

(орган, выдавший основной документ, удостоверяющий личность)

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

даю согласие своей волей и в своём интересе на обработку в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ
«О персональных данных» всех представленных мной персональных данных (далее – ПД): фамилия, имя, отчество (при наличии); дата (год, месяц и день) рождения; сведения о месте работы, должности; сведения об образовании (ученая степень; ученое звание); реквизиты основного документа, удостоверяющего личность; федеральному государственному бюджетному учреждению культуры «Всероссийский центр развития художественного творчества и гуманитарных технологий» место нахождения и адрес: 115114, город Москва, улица Дербеневская, дом 16 (ОГРН 1027739794257/ ИНН 7705002810) и обществу с ограниченной ответственностью «Движение без опасности», место нахождения и адрес: 125284, г. Москва, вн. тер. г. Муниципальный округ Хорошевский, Хорошёвское шоссе, д. 12, к. 1, этаж 2 (ОГРН 1097746191223/ИНН 7714778350) (далее – ФГБУК «ВЦХТ»/ООО «Движение без опасности» /Операторы), в форме обработки, сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, обезличивания, блокирования, уничтожения, передачи (предоставления, доступа) как с применением автоматизированной обработки ПД, так и обработки без использования средств автоматизации.

Подлинность представленных документов и достоверность изложенных данных подтверждаю.

Согласие «Об обработке персональных данных» действует со дня его предоставления до дня его отзыва, но не более 3 лет со дня его предоставления и хранения в архиве, в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации и может быть отозвано путем личного обращения к Операторам или направления Операторам письменного обращения (в том числе в форме электронного документа, подписанного простой электронной подписью или усиленной квалифицированной электронной подписью) в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

Согласие «Об обработке персональных данных» даётся в целях осуществления Операторами действий, направленных на обеспечение моего участия во Всероссийском конкурсе «Лучший педагог по обучению основам безопасного поведения на дорогах» (далее — Конкурс), осуществления Операторами действий, направленных на обеспечение функционирования сайта Конкурса в информационно телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу https://best-tutor-bdd.ru/, а также с целью осуществления прав и соблюдения законных интересов Операторов.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (личная подпись) (расшифровка личной подписи)

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года

 (число) (месяц) (год)

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

Настоящим я, гражданин Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ
«О персональных данных», заявляю о согласии на обработку в форме распространения моих персональных данных ФГБУК «ВЦХТ» (115114, г. Москва, ул. Дербеневская, 16, ОГРН 1027739794257, ИНН 7705002810, сведения об информационных ресурсах оператора: https://vcht.center, включая поддомены) и ООО «Движение без опасности» (125284, г. Москва, вн. тер. г. Муниципальный округ Хорошевский, Хорошёвское шоссе, д. 12, к. 1, этаж 2, ОГРН 1097746191223/ИНН 7714778350) в целях:

- обеспечение моего участия во Всероссийском конкурсе «Лучший педагог по обучению основам безопасного поведения на дорогах».

- осуществления Операторами действий, направленных на обеспечение проведения всех этапов Конкурса на сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу https://best-tutor-bdd.ru/

в следующем порядке:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Категория персональных данных** | **Перечень персональных данных** | **Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет)** |
| Общие персональные данные | фамилия |  |
| имя |  |
| отчество |  |
| год рождения |  |
| месяц рождения |  |
| дата рождения |  |
| сведения об образовании |  |
| должность |  |
|  место работы |  |
| Биометрические | Черно-белое или цветное цифровое фотографическое изображение лица |  |

Условия и запреты на обработку вышеуказанных персональных данных (ч. 9 ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ "О персональных данных") не устанавливаю.

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться операторам только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных не устанавливаю.

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует с действует со дня его предоставления до дня его отзыва, но не более 75 лет со дня его предоставления и хранения в архиве.

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные. В случае получения требования Операторы обязаны немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (личная подпись) (расшифровка личной подписи)

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года

(число) (месяц) (год)

1. Заполняется на русском языке (в русской транскрипции для иностранного гражданина или лица без гражданства. [↑](#footnote-ref-1)