

МУНИЦИПАЛЬНАЯ АВТОНОМНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ЦЕНТР ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА «ХИБИНЫ» ГОРОДА КИРОВСКА»
(МАОДО ЦДТ «ХИБИНЫ»)

Адрес: город Кировск Мурманская область, проспект Ленина, дом 5

ОГРН 1025100562277

ИНН/КПП 5103020625/510301001

ОКВЭД: 85.41 ОКПО 14760105

от: Иванов Иван ИвановичРеквизиты документа, удостоверяющего личность паспортАдрес: г. Кировск ул. Ленина д. 5 кв. 1Телефон: +7900 900 9998

адрес электронной почты: _____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ

персональных данных, разрешенных субъектом

персональных данных для распространения (участники конкурсных и иных мероприятий)

Я, Иванов Иван Иванович, являясь родителем
(законным представителем) Ивановой Юлии Ивановны, проживающего по адресу
г. Кировск ул. Ленина д. 5 кв. 1, руководствуясь статьей 10.1
Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на распространение
МАОДО ЦДТ «Хибины» (далее – Оператор) персональных
данных Ивановой Юлии Ивановны с целью размещения информации
на официальном сайте ЦДТ «Хибины» (<http://cdt-khibiny.ru>), в официальной группе ЦДТ «Хибины» в социальной сети
«ВКонтакте» (<https://vk.com/cdthibiny>), на портале ПФДО (<https://51.pfdo.ru/app>, <https://events.pfdo.ru/>), в следующем
порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)	Неограниченному кругу лиц (да/нет)	Условия и запреты (указать условия/нет)	Дополнительные условия (указать условия/нет)
Общие персональные данные	Фамилия	<u>Д</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>
	Имя	<u>Д</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>
	Отчество	<u>Д</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>
	Год рождения	<u>Д</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>
	Дата рождения	<u>Д</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>
	Фотография, видеоматериалы	<u>Д</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>
	Награды, поощрения	<u>Д</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>

Обработка персональных данных осуществляется как с использованием средств автоматизации, в том числе в информационно-телекоммуникационных сетях, так и без использования таких средств.

Данное согласие действует с момента подписания и действует в период обучения моего ребенка (подопечного) по образовательной программе в ЦДТ «Хибины».

Данное согласие хранится три года после окончания обучения по образовательной программе.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного заявления, которое может быть направлено мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю Оператора.

Дата ✓Подпись ✓ / ✓
расшифровка