**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

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

(ФИО полностью)

проживающий (по регистрации в паспорте) по адресу:

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

паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_»\_\_\_\_г.,

(название выдавшего органа) (дата выдачи)

Контактный телефон(ы) с кодом города\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку Государственным профессиональным образовательным учреждением Ярославской области «Ярославское музыкальное училище (колледж) имени Л.В. Собинова» (г. Ярославль, ул. Собинова, 5) (далее – Оператор) моих персональных данных:

|  |
| --- |
| - Фам- Фамилия |
| - Имя - Имя |
| - Отч - Отчество |
| - Наи - Наименование документа, удостоверяющего личность |
| - Сер - Серия, номер документа, удостоверяющего личность |
| - Дат - Дата рождения |
| - Мес - Место регистрации |
| - Мес - Место учебы/работы  - наи - Наименование мероприятия/конкурса |

с целью оформления документов для организации и проведения Всероссийского конкурса молодых исполнителей на народных инструментах им. В.Н. Городовской, который состоится 29-31 марта 2019 года.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая их сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Передача указанных выше персональных данных может осуществляться в муниципальный орган управления образованием и органы государственной власти Ярославской области.

Предоставляю операторам право передавать мои персональные данные:

- ФИО

-место учебы

- фотографии

для публикации в открытых источниках информации.

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. и действует до «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Я оставляю за собой право отозвать своё согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Операторов по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Операторов.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан немедленно прекратить их обработку.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф И О полностью)

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

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

(ФИО полностью)

проживающий (по регистрации в паспорте) по адресу:

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

паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_»\_\_\_\_г.,

(название выдавшего органа) (дата выдачи)

Контактный телефон(ы) с кодом города\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку Государственным профессиональным образовательным учреждением Ярославской области «Ярославское музыкальное училище (колледж) имени Л.В. Собинова»

(г. Ярославль, ул. Собинова, 5) (далее – Оператор) персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, чьим законным представителем я являюсь, и любая иная информация обо мне лично или относящаяся к личности, официальным представителем которой я являюсь (далее - персональные данные):

|  |
| --- |
| - Фам- Фамилия |
| - Имя - Имя |
| - Отч - Отчество |
| - Наи - Наименование документа, удостоверяющего личность |
| - Сер - Серия, номер документа, удостоверяющего личность |
| - Дат - Дата рождения |
| - Мес - Место регистрации |
| - Мес - Место учебы/работы  - наи - Наименование мероприятия/конкурса |

с целью оформления документов для организации и проведения Всероссийского конкурса молодых исполнителей на народных инструментах им. В.Н. Городовской, который состоится 29-31 марта 2019 года.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и персональными данными личности, чьим официальным представителем я являюсь, включая их сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Передача указанных выше персональных данных может осуществляться в муниципальный орган управления образованием и органы государственной власти Ярославской области. Предоставляю операторам право передавать персональные данные:

- ФИО

-место учебы

- фотографии для публикации в открытых источниках информации.

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. и действует до «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Я оставляю за собой право отозвать своё согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Операторов по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Операторов. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан немедленно прекратить их обработку.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф И О полностью)