

КГБОУ ДОД ХКЦВР Созвездие

(Наименование оператора)

г. Хабаровск ул. Тихоокеанская, 75

(Адрес оператора)

(Ф.И.О. субъекта персональных данных)

(Адрес, где зарегистрирован субъект персональных данных)

Заявление-согласие субъекта на обработку его персональных данных.

Я, _____, паспорт серии _____, номер _____, выданный _____ « ____ » _____ года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие **Краевому государственному бюджетному образовательному учреждению дополнительного образования детей «Хабаровский краевой центр внешкольной работы «Созвездие»**, расположенному по адресу: г. Хабаровск, ул. Тихоокеанская, д.75., на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение) своих персональных данных, а именно:

- паспортные данные (серия, номер, организация, выдавшая паспорт и дата выдачи документа);
- номера мобильного и домашнего телефона, адрес электронной почты, место работы;
- свидетельство о рождении ребенка; паспортные данные ребенка, место учебы, школа, класс, адрес проживания;

Для обработки в целях заключения договора гражданско-правового характера на приобретение путевок на краевые профильные смены.

Я согласен(а), не согласен(а) *(нужное подчеркнуть)* получать уведомления на мобильный телефон (SMS - рассылку) о проводимых в КГБОУ ДОД ХКЦВР Созвездие мероприятиях, акциях.

Я утверждаю, что ознакомлен(а) с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« ____ » _____ 2016 г.

_____ (подпись)