Директору

муниципального автономного учреждения

«Центр гражданского и патриотического воспитания

имени Егора Ивановича Горбатова»

А.П.Ломачинскому

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

 (номер телефона)

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

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

*(фамилия, имя, отчество законного представителя (опекуна) несовершеннолетнего полностью)****,***

проживающий(ая)по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(адрес фактической регистрации)*

основной документ, удостоверяющий личность (паспорт) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

*(серия, номер, дата выдачи документа, наименование выдавшего органа)****,***

являясь законным представителем (опекуном) несовершеннолетнего (недееспособного)

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

*(Ф. И. О. несовершеннолетнего полностью)*

проживающего по адресу:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(адрес фактической регистрации)*

основной документ, удостоверяющий личность (паспорт) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

*(серия, номер, дата выдачи документа, наименование выдавшего органа)****,***

 В соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», п. 1 ст. 64 Семейного кодекса РФ, п. 2. ст. 15 ФЗ от 24 апреля 2008 г. № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве», настоящим даю свое согласие Оператору, муниципальному автономному учреждению «Центр гражданского и патриотического воспитания имени Егора Ивановича Горбатова», ОГРН 1038602100932, располагающемуся по адресу г. Мегион, ул. Советская, д.11, в лице директора Ломачинского Александра Петровича, на обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (подопечного), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, с целью обеспечения организации трудового процесса, отражения информации в кадровых документах, начисления заработной платы, обеспечение безопасности, внутреннего и внешнего контроля, обеспечения соблюдения требований законодательства РФ, оформления и регулирования трудовых отношений.

 Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

* фамилия, имя, отчество;
* дата и место рождения;
* адрес регистрации, адрес фактического проживания;
* номер телефона ребенка, родителей (домашний, мобильный);
* социальное положение;
* сведения о составе семьи;
* данные об образовании;
* сведения о состоянии здоровья;
* страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС);
* ИНН;
* паспортные данные;
* сведения о воинском учете;
* сведения о трудовом стаже, приеме, увольнении и иных событиях, относящихся к трудовой деятельности в МАУ «ЦГиПВ им. Е.И.Горбатова»
* сведения о деловых и иных личностных качествах, носящих оценочный характер;
* фамилия, имя, отчество законного представителя субъекта персональных данных, серия и номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи ему основного документа, удостоверяющего личность и выдавшем его органе, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия этого представителя.

Я даю свое согласие на передачу персональных данных несовершеннолетнего в налоговые органы, территориальные органы фонда социального страхования, территориальные органы Пенсионного фонда Российской Федерации, кредитные организации для перечисления заработной платы, органы занятости населения, страховые компании.

Я даю свое согласие на безвозмездную фото и видеосъемку моего несовершеннолетнего ребенка, а также на бессрочное использование фото и видеоматериалов исключительно в следующих целях:

 -размещение на сайте и социальных сетях МАУ «ЦГиПВ им. Е.И.Горбатова»;

 -размещение на стендах структурных подразделений МАУ «ЦГиПВ им. Е.И.Горбатова»;

 -размещения в рекламных видео и фотоматериалах, и печатной продукции МАУ «ЦГиПВ им. Е.И.Горбатова».

 -размещения видео и фотоматериалов в средствах массовой информации для освещения деятельности и мероприятий МАУ «ЦГиПВ им. Е.И.Горбатова».

Я информирован (а), что возможна обработка фото и видеоматериалов для улучшения качества и изменения фона.

Настоящее согласие также предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребенка (опекаемого), которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и действует до окончания срока действия трудового договора (за исключением использования фото и видеоматериалов несовершеннолетнего) несовершеннолетнего с Оператором и может быть отозвано путем подачи оператору письменного заявления, в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

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

*подпись* *Ф.И.О.*  *число, месяц, год*

**(в случае несовпадения фамилии ребенка и родителя, то необходимо предоставить документ, подтверждающий факт родственных отношений (свидетельство о браке, разводе, смены фамилии, о рождении и другие))**