**Согласие субъекта на обработку персональных данных**

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

(фамилия, имя, отчество) проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, основной документ, удостоверяющий личность (паспорт) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (серия, номер, дата выдачи документа, наименование выдавшего органа)

 на основании статей 9, 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие Департаменту образования Администрации г. Саров (далее – оператор), расположенному по адресу: 607188, г. Саров, Нижегородская область, ул. Гагарина, д. 6, на обработку своих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, с целью создания положительного имиджа муниципальной системы образования в обществе через освещение мероприятий в сфере образования, в том числе на официальном сайте оператора в сети «Интернет», в которых я буду принимать участие, являясь работником

Муниципального бюджетного дошкольного образовательного

учреждения детского сада № 5 «Колокольчик»

 (полное наименование образовательной организации в соответствии с Уставом в р.п.)

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Персональные данные | Согласие |
| ДА | НЕТ |
| 1 | Фамилия |  |  |
| 2 | Имя |  |  |
| 3 | Отчество |  |  |
| 4 | Образовательная организация, в которой я работаю |  |  |
| 5 | Занимаемая мной должность |  |  |

Также я разрешаю оператору производить фото- и видеосъемку меня, безвозмездно использовать эти фото, видео и информационные видеоматериалы во внутренних и внешних коммуникациях, с целью создания положительного имиджа муниципальной системы образования в обществе через освещение мероприятий в сфере образования, в которых я буду принимать участие. Фотографии и видеоматериалы могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования оператором на его официальном сайте в сети “Интернет”, любыми СМИ и любым способом, в частности в буклетах, видео, в сети «Интернет» и т.д. при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред моему достоинству и моей репутации. Настоящее согласие действует до момента прекращения мной трудовых отношений с образовательной организацией, в которой я работаю в настоящий момент. Я уведомлен(а) о том, что вправе отозвать данное согласие на обработку моих персональных данных, письменно уведомив об этом оператора. В случае отзыва мной согласия на обработку моих персональных данных, оператор обязуется прекратить их обработку или обеспечить прекращение такой обработки (если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по поручению оператора) и в случае, если сохранение персональных данных более не требуется для целей обработки персональных данных, уничтожить персональные данные или обеспечить их уничтожение (если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по поручению оператора) в срок, не превышающий тридцати дней с даты поступления указанного отзыва. В случае отсутствия возможности уничтожения персональных данных в течение указанного срока оператор осуществляет блокирование таких персональных данных или обеспечивает их блокирование (если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по поручению оператора) и обеспечивает уничтожение персональных данных в срок не более чем шесть месяцев.

Подпись лица, дающего согласие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

 (расшифровка подписи)

Дата “\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.