Типовая форма согласия субъекта персональных данных

на обработку персональных данных, разрешенных для распространения

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, | | **Иванов Иван Иванович** | | | | | | | | | | , |
| (фамилия, имя, отчество)  проживающий(ая) по адресу: **Республика Башкортостан, г. Уфа (Уфимский район, с. Булгакова), ул. Центральная д. 1** | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| паспорт серии | | | | | **NNNN** | | | № | **YYY YYY** | | | |
| выдан | | | **МВД по РБ** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| дата выдачи | | | | «\_**NN** \_\_\_»\_\_\_\_ **месяц**\_\_\_\_\_\_ \_ **ГГ** \_\_\_г. | | | | | | | | |
| данные документа, подтверждающего полномочия законного представителя *(заполняются в том случае, если согласие заполняет законный представитель)*:   |  | | --- | | **Паспорт** | |  |   являюсь субъектом ПДн / законным представителем субъекта ПДн и даю согласие на обработку персональных данных, разрешенных для распространения *(нужное подчеркнуть)*:  **ВНИМАНИЕ!**  **Сведения о субъекте ПДн заполняются в том случае, если согласие заполняет законный представитель гражданина Российской Федерации**   |  |  | | --- | --- | | **Сведения о субъекте ПДн (категория субъекта ПДн):** | | |  | Фамилия, имя, отчество: **Иванов Петр Иванович**  Название и адрес общеобразовательного учреждения: **(Краткое наименование образовательного учреждения согласно Устава образовательного учреждения)** |   свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями ч.1 ст.8 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие уполномоченным должностным лицам **Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный педагогический университет им. М. Акмуллы»**, адрес: 450008, Республика Башкортостан, г.Уфа, ул. Октябрьской революции, 3-а (далее – Оператор) считать следующие персональные данные разрешенными для распространения:   |  | | --- | | **(Указываете ФИО, адрес образовательного учреждения, класс)** | |  | |  |   в целях *информирования об участниках и итогах проведения мероприятия* и включения их в общедоступные источники персональных данных (http://distolimp.bspu.ru/). Мои персональные данные должны быть в любое время исключены из общедоступных источников персональных данных в случаях, указанных в ч.2 ст.8 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных». | | | | | | | | | | | | |
| Я предупрежден(а), что обработка моих персональных данных осуществляется с использованием бумажных носителей и средств вычислительной техники, с соблюдением принципов и правил обработки персональных данных, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных». | | | | | | | | | | | | |
| Срок действия Согласия на обработку персональных данных, разрешенных для распространения – с даты подписания Согласия, в течение 3 лет. Согласие может быть досрочно отозвано путем подачи письменного заявления в адрес Оператора.  Я предупрежден(а), что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в [пп.2-11 ч.1 ст.6](garantF1://12048567.6012) и [ч.2](garantF1://12048567.1002) ст.10 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных». | | | | | | | | | | | | |
| **(написать дату)** | | | | |  | **(ручная подпись обязательно)** | | |  | **(фамилия, инициалы)** | |
| (дата) | | | | |  | (подпись) | | |  | (расшифровка подписи) | |