Приложение 2 к Положению

Директору ГАНОУ ВО

«Региональный центр «Орион»

Н.Н. Голевой

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_

выдан «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
номер телефона:

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

**Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего,   
разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

Настоящим я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на распространение ГАНОУ ВО «Региональный центр «Орион» (ОГРН:1103668024052, ИНН: 36650789, юридический адрес: 394019, г. Воронеж, ул. 9 Января, д. 161) (далее –Оператор персональных данных), персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с целью публикации результатов

*(Ф.И.О. несовершеннолетнего, дата рождения)*

участия в конкурсах, олимпиадах, турнирах и других мероприятиях, проводимых Оператором персональных данных, на официальном сайте учреждения и страницах в социальных сетях в следующем порядке:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Категория персональных данных | Перечень персональных данных | Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет) |
| общие персональные данные | фамилия |  |
| имя |  |
| отчество |  |
| дата рождения |  |
| биометрические персональные данные | цветное цифровое фотографическое изображение лица |  |
| видеоматериалы |  |

Сведения об информационных ресурсах Оператора персональных данных, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

|  |  |
| --- | --- |
| **Информационный ресурс** | **Действия с персональными данными** |
| [https://orioncentr.ru/](file:///C:\Users\user\Desktop\ФОНД%202023\театральная\_栁琀琀瀀猀㨀⼀⼀漀爀椀漀渀挀攀渀琀爀⸀爀甀⼀㔀)  [https://vk.com/orion36\_vrn](file:///C:\Users\user\Desktop\ФОНД%202023\театральная\_栁琀琀瀀猀㨀⼀⼀瘀欀⸀挀漀洀⼀漀爀椀漀渀㌀㘀开瘀爀渀Ѐ)  [https://vk.com/orion\_pedagogam](file:///C:\Users\user\Desktop\ФОНД%202023\театральная\_栁琀琀瀀猀㨀⼀⼀瘀欀⸀挀漀洀⼀漀爀椀漀渀开瀀攀搀愀最漀最愀洀)    [https://orion-plus.online](file:///C:\Users\user\Desktop\ФОНД%202023\театральная\_栁琀琀瀀猀㨀⼀⼀漀爀椀漀渀ⴀ瀀氀甀猀⸀漀渀氀椀渀攀)  [https://vsosh-vrn.orioncentr.ru/](file:///C:\Users\user\Desktop\ФОНД%202023\театральная\_栁琀琀瀀猀㨀⼀⼀瘀猀漀猀栀ⴀ瘀爀渀⸀漀爀椀漀渀挀攀渀琀爀⸀爀甀⼀)  [https://t.me/orion\_vrn](file:///C:\Users\user\Desktop\ФОНД%202023\театральная\_栁琀琀瀀猀㨀⼀⼀琀⸀洀攀⼀漀爀椀漀渀开瘀爀渀) | Предоставление сведений неограниченному кругу лиц |

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует в течение 1 года.

Я проинформирован (а), что Оператор персональных данных гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять персональные данные моего несовершеннолетнего ребенка. В случае получения требования Оператор персональных данных обязан немедленно прекратить распространять персональные данные несовершеннолетнего ребенка, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле в интересах своего несовершеннолетнего ребенка.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(дата, месяц, год) (подпись) (расшифровка подписи)