|  |
| --- |
| Директору муниципального бюджетного учреждения  дополнительного образования  «Детская школа искусств № 1» (МБУ ДО «ДШИ № 1»)  Цеденовой Герльте Сергеевне,  адрес местонахождения: 358000, Республика Калмыкия, г.Элиста, ул. Леваневского, д. 18 ОГРН: 1020800769747, ИНН: 0814054196 КПП: 081601001, ОКВЭД: 85.41.9, ОКТМО: 85701000  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО сотрудника)  паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан кем и когда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  зарегистрированного (ой) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Согласие на обработку персональных данных,**  
**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 МБУ ДО «ДШИ № 1» моих персональных данных с целью размещения информации обо мне на официальном сайте и других информационных ресурсах МБУ ДО «ДШИ № 1»  в следующем порядке:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Категория персональных данных | Перечень персональных данных | Разрешаю к распространению (да/нет) | Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет) | Условия и запреты | Дополнительные условия |
| общие персональные данные | фамилия | да | да |  |  |
| имя | да | да |  |  |
| отчество | да | да |  |  |
| год рождения | да | нет |  |  |
| месяц рождения | да | нет |  |  |
| дата рождения | да | нет |  |  |
| семейное положение | да | нет |  | только сотрудникам МБУ ДО «ДШИ № 1» |
| образование | да | да |  |  |
| профессия | да | да |  |  |
| квалификационная категория | да | да |  |  |
| педагогический стаж | да | да |  |  |
|  | сведения о профессиональной подготовке | да | да |  |  |
| сведения о повышении квалификации. | да | да |  |  |
| биометрические персональные данные | фото- или видеоизображение лица гражданина; | да | да |  |  |
| данные голоса, полученные при помощи звукозаписывающих устройств. | да | да |  |  |

Сведения об информационных ресурсах Оператора, 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://www.dshi1elista.ru/ | Предоставление сведений неограниченному кругу лиц |
| t.me/dshi1\_elista | Предоставление сведений неограниченному кругу лиц |
| https://vk.com/public147060621 | Предоставление сведений неограниченному кругу лиц |

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует со дня его подписания до момента увольнения из МБУ ДО «ДШИ № 1»

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

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

(дата) (подпись) (Ф.И.О.)