**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

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

(ФИО полностью)

проживающий (по регистрации в паспорте) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_»\_\_\_\_г.,

(название выдавшего органа) (дата выдачи)

Контактный телефон(ы) с кодом города\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку Государственным профессиональным образовательным учреждением Ярославской области «Ярославский колледж культуры» (г. Ярославль, ул. Ньютона, 30-А) (далее – Оператор) моих персональных данных:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, чьим законным представителем я являюсь, и любая иная информация обо мне лично или относящаяся к личности, официальным представителем которой я являюсь (далее - персональные данные):

|  |
| --- |
| - Фамилия |
| - Имя |
| - Отчество |
| - Наименование документа, удостоверяющего личность |
| - Серия, номер документа, удостоверяющего личность |
| - Дата рождения |
| - Место регистрации |
| - Место учебы/работы  - наименование мероприятия/конкурса |

с целью оформления документов для организации и проведения I Ярославского открытого областного детско - юношеского хореографического конкурса «Юные таланты», который состоится с 18,19 апреля 2017 года. Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и персональными данными личности, чьим официальным представителем я являюсь, включая их сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Передача указанных выше персональных данных может осуществляться в муниципальный орган управления образованием и органы государственной власти Ярославской области. Предоставляю операторам право передавать персональные данные:

- ФИО

-место учебы

- фотографии для публикации в открытых источниках информации.

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. и действует до «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Я оставляю за собой право отозвать своё согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Операторов по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Операторов. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан немедленно прекратить их обработку.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф И О полностью