

Директору МБОУ ДО «ЦТ «Содружество»
А.Р. Курбановой
от _____

Почтовый адрес: _____

Адрес электронной почты: _____

Номер телефона: _____

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных,
разрешенных работником для распространения

Я, руководствуясь статьей 10.1 федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о своем согласии Оператору – Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Центр творчества «Содружество» городского округа город Уфа Республики Башкортостан (далее – МБОУ ДО «Центр творчества «Содружество» ГО г. Уфа РБ), расположенному по адресу: 450039, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Георгия Мушников, д. 17 (ИНН 0273056490, ОГРН 1050203776105), на распространение моих персональных данных с целью включения информации обо мне в общедоступные источники персональных данных (в соответствии со статьей 8 федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»), а также размещение моих данных в средствах массовой информации, на сайте МБОУ ДО «Центр творчества «Содружество», на информационных стендах на территории учреждения, в социальных сетях в следующем порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)	Условия и запреты
персональные данные иной категории	фамилия		
	имя		
	отчество		
	должность		
	образование (наименование направления подготовки и (или) специальности)		
	данные о повышении квалификации и профессиональной переподготовки		
	ученая степень, ученое звание		
	сведения о продолжительности опыта работы в профессиональной сфере		

	фотографическое изображение лица		
	изображение лица на видеозаписях		

Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц:

Информационный ресурс	Действия с персональными данными
https://sodrugestvo.02edu.ru/	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц
https://vk.com/ztsodrugestvo	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует с даты подписания в течение всего срока трудовых отношений.

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные. Я уведомлен, что в соответствии с частью 12 статьи 10.1 федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» данное требование должно включать в себя мои фамилию, имя, отчество (при наличии), контактную информацию (номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес), а также перечень персональных данных, обработка которых подлежит прекращению. В случае получения требования Оператор обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

20__ г.

(подпись)

И.О. Фамилия