**Согласие**

**на обработку персональных данных участника**

**конференции учащихся муниципальных образовательных учреждений города Калуги, посвященной памяти А.Л. Чижевского**

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

*(Ф.И.О. родителя (законного представителя))*

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка)*

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю муниципальному бюджетному образовательному учреждению дополнительного образования «Детско-юношеский центр космического образования «Галактика» города Калуги (далее – Центр «Галактика»), расположенному по адресу г.Калуга, ул. С-Щедрина, д. 66 на обработку персональных данных\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(моего несовершеннолетнего ребенка, моего подопечного / Ф.И. ребенка)*

включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также публикацию персональных данных в общедоступных источниках.

Согласие дается в целях участия в конференции учащихся муниципальных образовательных учреждений города Калуги, посвященной памяти А.Л.Чижевского, проводимом в соответствии с постановлением Городской Управы города Калуги от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Оператор вправе включать обрабатываемые персональные данные в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными актами органов местного самоуправления, регламентирующими представление отчетных данных, передавать их третьему лицу (управлению образования города Калуги).

Согласие распространяется на следующие персональные данные: фамилия, имя и отчество субъекта персональных данных, наименование образовательной организации, осуществляющей обучение субъекта персональных данных, а также любая иная информация, относящаяся к личности субъекта персональных данных, доступная либо известная в любой конкретный момент времени Оператору.

Согласие распространяется на фото- и видеосъемку во время проведения конференции, а также использование фото- и видеоматериалов в целях размещения в сети Интернет (на официальных сайтах, страницах в социальных сетях), информационных стендах, в педагогических и периодических изданиях, буклетах и других рекламных проспектах управления образования города Калуги, Городской Управы города Калуги, Центра «Галактика».

Я проинформирован(а), что Центр «Галактика» гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Настоящее согласие действует со дня его подписания и до дня отзыва в письменной форме. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Согласие**

**на обработку персональных данных педагога, подготовившего участника**

**конференции учащихся муниципальных образовательных учреждений города Калуги, посвященной памяти А.Л.Чижевского**

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

*(Ф.И.О. педагога)*

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю муниципальному бюджетному образовательному учреждению дополнительного образования «Детско-юношеский центр космического образования «Галактика» города Калуги (далее – Центр «Галактика»), расположенному по адресу г.Калуга, ул. С-Щедрина, д. 66 согласие на обработку своих персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также публикацию персональных данных в общедоступных источниках.

Согласие дается в целях участия в конференции учащихся муниципальных образовательных учреждений города Калуги, посвященной памяти А.Л.Чижевского, проводимом в соответствии с постановлением Городской Управы города Калуги от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Оператор вправе включать обрабатываемые персональные данные в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными актами органов местного самоуправления, регламентирующими представление отчетных данных, передавать их третьему лицу (управлению образования города Калуги).

 Согласие распространяется на следующие персональные данные: фамилия, имя и отчество субъекта персональных данных, наименование образовательной организации, контактный телефон, адрес электронной почты, а также любая иная информация, относящаяся к личности субъекта персональных данных, доступная либо известная в любой конкретный момент времени Оператору.

Согласие распространяется на фото- и видеосъемку во время проведения конференции, а также использование фото- и видеоматериалов в целях размещения в сети Интернет (на официальных сайтах, страницах в социальных сетях), информационных стендах, в педагогических и периодических изданиях, буклетах и других рекламных проспектах управления образования города Калуги, Городской Управы города Калуги, Центра «Галактика».

Я проинформирован(а), что Центр «Галактика» гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Настоящее согласие действует со дня его подписания и до дня отзыва в письменной форме. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_