Приложение 2

**Письменное согласие субъекта персональных данных**

**участника регионального фестиваля профессий и специальностей**

**«Мастерство и вдохновение» на обработку его персональных данных**

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

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

зарегистрированный(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указать адрес субъекта персональных данных)

паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года,

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ
«О персональных данных» (далее – ФЗ «О персональных данных») даю свое согласие
на обработку своих персональных данных государственному автономному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования «Архангельский областной институт открытого образования»
(далее – Институт), расположенному по адресу: 163069, г. Архангельск, пр. Новгородский, д. 66 на совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 ФЗ «О персональных данных», а именно: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных; обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях); со всеми данными, которые находятся в распоряжении Института с целью: организации (составления списка участников), проведения (в том числе рассылки информационных материалов) и моего участия в региональном фестивале профессий и специальностей «Мастерство и вдохновение» (далее – Фестиваль), а также подведения итогов мероприятия и выдачи дипломов, сертификатов и прочих документов, подтверждающих моё участие в указанном мероприятии (в том числе для отправки наградных документов), следующих моих персональных данных:

-фамилия, имя, отчество (в том числе предыдущие);

-тип документа, удостоверяющего личность;

-данные документа, удостоверяющего личность;

-адрес места жительства (по регистрации и фактический);

-иные сведения, необходимые для реализации указанных выше целей.

Я согласен (сна), что следующие сведения обо мне: фамилия, имя, отчество, результат участия» могут быть указаны на дипломах и сертификатах Фестиваля.

Я согласен (сна), что следующие сведения обо мне: «фамилия, имя, отчество» могут быть размещены на официальном корпоративном сайте Института в списках участников Фестиваля, исходя из принципов целесообразности и необходимости.

Не возражаю против публикации с упоминанием моих фамилии, имени и отчества в сборниках и методических пособиях, посвященных Фестивалю, в некоммерческих целях.

Обработка персональных данных прекращается по истечении пяти лет после подведения результатов Фестиваля. В дальнейшем бумажные носители персональных данных уничтожаются, а на электронных носителях персональные данные удаляются из информационной системы.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение 5 лет после подведения результатов Фестиваля. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

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

(дата) (подпись) (инициалы, фамилия)

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