|  |
| --- |
| **Согласие на обработку персональных данных обучающихся (слушателей)**  **Учебного центра «Траектория профи» ГБУК НСО НОЮБ** |
| Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (фамилия, имя, отчество) |
| Паспорт серии \_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата, кем)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| регистрация по месту жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| даю согласие ГБУК НСО «Новосибирской областной юношеской библиотеке», находящемуся по адресу г. Новосибирск, ул. Красный проспект, 26, право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, предоставленные **для осуществления образовательной** **деятельности – реализации программ дополнительного профессионального образования,** включающих: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Кому, и с какой целью** | **Персональные данные** | **Разрешаю/не разрешаю (необходимо указать да или нет)** |
| ГБУК НСО «Новосибирская областная юношеская библиотека» | Данные документа удостоверяющего личность (паспорт, СНИЛС) |  |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Дата, месяц, год и место рождения |  |
| Адрес регистрации |  |
| Информацию об образовании (наименование ОУ, сведения о документах, подтверждающих образование: наименование, номер, дата выдачи, специальность) |  |
| Информация о месте работе и занимаемой должности, о стаже работы |  |

|  |
| --- |
| Настоящее согласие действует бессрочно, срок хранения моих персональных данных неограничен.  Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных (с использованием информационных систем и без их использования), указано в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», с которым я ознакомлен: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) (подпись) (Фамилия, инициалы) |

В соответствии с требованиями Гражданского кодекса РФ статьи 152.1 «Охрана изображения гражданина» даю согласие:

- на фото и видеосъемку мероприятий с моим участием, проводимых Учебным центром ГБУК НСО НОЮБ в рамках реализации программ дополнительного профессионального образования (программы повышения квалификации).

- на обнародование и использование Учебным центром ГБУК НСО НОЮБ указанных выше изображений для фотоотчета о реализации программ дополнительного профессионального образования (программы повышения квалификации).

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)