СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

(типовая форма)

|  |  |
| --- | --- |
|  | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Я, ,

(Ф.И.О. полностью)

 серия \_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан

(вид документа, удостоверяющего личность)

 ,
(дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)

проживающий (-ая) по адресу:

 ,

согласно статье 9 Федерального закона «О персональных данных» по своей воле и в своих интересах даю согласие **государственному автономному учреждению Республики Коми «Центр народного творчества и повышения квалификации»,** расположенному по адресу: Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Советская, д. 28, на обработку своих персональных данных с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств с целью рассмотрения моей кандидатуры на участие в Общероссийском конкурсе «Молодые дарования России» в 2021 году.

В соответствии с данным согласием мною может быть предоставлена для обработки следующая информация: фамилия, имя, отчество, данные документа, удостоверяющего личность (вид документа, его серия и номер, кем и когда выдан), ИНН, СНИЛС, творческая биография.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Разрешаю использовать в качестве общедоступных персональных данных в целях, указанных в настоящем согласии. Принимаю, что решение может быть принято на основании исключительно автоматизированной обработки персональных данных.

Настоящее согласие выдано на период проведения **I тура** (этапа) Общероссийского конкурса «Молодые дарования России» в 2021 году.

Отзыв настоящего согласия осуществляется предоставлением в **государственное автономное учреждение Республики Коми «Центр народного творчества и повышения квалификации»** письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных.

Настоящим принимаю, что при отзыве настоящего согласия уничтожение моих персональных данных будет осуществлено в трехдневный срок с даты поступления отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

Информацию для целей, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных» прошу сообщать мне одним из указанных способов: через руководителя образовательной организации.

В случае изменения моих персональных данных обязуюсь сообщать об этом в государственное автономное учреждение Республики Коми «Центр народного творчества и повышения квалификации» в десятидневный срок.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Ф.И.О.) | (подпись) |