

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**  
**(типовая форма)**

№ \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО законного представителя 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 профессиональному образовательному учреждению «Гимназия искусств при  
Главе Республики Коми» имени Ю.А. Спиридонова** расположенному по адресу: Республика Коми, г.  
Сыктывкар, ул. Печорская, д. 28, на обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребёнка

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка полностью)

с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств, с целью рассмотрения  
его кандидатуры на участие во III Республиканском конкурсе детского художественного творчества «По реке  
времени».

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), фото.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении 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 Конкурса.

Отзыв настоящего согласия осуществляется предоставлением в **государственное профессиональное  
образовательное учреждение «Гимназия искусств при Главе Республики Коми» имени Ю.А.  
Спиридонова** письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных.

Настоящим принимаю, что при отзыве настоящего согласия уничтожение персональных данных будет  
осуществлено в тридцатидневный срок, 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 персональных данных обязуюсь сообщать об этом в **государственное  
профессиональное образовательное учреждение «Гимназия искусств при Главе Республики Коми»  
имени Ю.А. Спиридонова** в десятидневный срок.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(подпись)