

Согласие на обработку персональных данных педагогического работника

Я, _____

(фамилия, имя, отчество полностью без сокращений)

паспорт серия _____ № _____, выдан _____

(кем и когда выдан)

даю согласие Оператору персональных данных - **государственному образовательному автономному учреждению дополнительного образования Ярославской области «Центр детей и юношества»** (ГОАУ ДО ЯО «Центр детей и юношества»), расположенному по адресу: 150044, г. Ярославль, пр-т Дзержинского, д. 21, на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения, сведения о месте работы, занимаемая должность, телефон (домашний, мобильный), адрес электронной почты, биометрические данные (цветное/черно-белое цифровое фотографическое изображение (фотография) лица, видеозображение).

Обработка моих персональных данных допускается в следующих целях:

- проведение регионального этапа Всероссийского конкурса лучших образовательных практик дополнительного образования естественнонаучной направленности «БиОТОП ПРОФИ»
- обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- обеспечение личной безопасности;
- достоверности предоставляемой информации в контрольно-надзорные органы при проведении проверок;
- информирование о деятельности ГОАУ ДО ЯО «Центр детей и юношества» путем размещения информации в СМИ, информационно-телекоммуникационных системах.

Мои персональные данные могут обрабатываться любым способом: автоматизированная обработка; неавтоматизированная обработка.

Согласие действует в период проведения регионального этапа Всероссийского конкурса лучших образовательных практик дополнительного образования естественнонаучной направленности «БиОТОП ПРОФИ». и после его окончания – в течение срока хранения документов, содержащих мои персональные данные, установленного действующим законодательством.

Настоящим Соглашением подтверждается, что я уведомлен о том, что письменным заявлением имею право отозвать настоящее Соглашение на обработку моих персональных данных.

_____ « » _____ 20 ____ г.

подпись

расшифровка подписи

дата

Согласие на обработку персональных данных педагогического работника, разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Я, _____

(фамилия, имя, отчество полностью без сокращений)

паспорт серия _____ № _____, выдан _____

(кем и когда выдан)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Оператору персональных данных - **государственному образовательному автономному учреждению дополнительного образования Ярославской области «Центр детей и юношества»** (ГОАУ ДО ЯО «Центр детей и юношества»), расположенному по адресу: 150044, г. Ярославль, пр-т Дзержинского, д. 21, на распространение своих персональных данных посредством их размещения в официальных информационных ресурсах ГОАУ ДО ЯО «Центр детей и юношества»:

Информационный ресурс	Действия с персональными данными
официальный сайт организации https://yarcdu.ru/	размещение информации
группа в ВКонтакте https://vk.com/yarcdu	размещение информации

в целях информирования о деятельности ГОАУ ДО ЯО «Центр детей и юношества» в следующем порядке:

№ п/п	Персональные данные	Согласие	
		ДА	НЕТ
1	Фамилия		
2	Имя		
3	Отчество		
4	Сведения о месте работы		
5	Занимаемая должность		

Настоящее согласие действует со дня его подписания до достижения целей обработки или в случае утраты необходимости в их достижении. Мне разъяснено право в любое время отозвать согласие путем направления требования Оператору персональных данных.

_____ « » _____ 20 ____ г.

подпись

расшифровка подписи

дата