Приложение 4

Согласие на обработку персональных данных педагогического работника

Я, _____
(фамилия, имя, отчество полностью без сокращений)

паспорт серия _____ № _____, выдан _____
(кем и когда выдан, код подразделения)

_____Телефон_____

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 (рабочий, мобильный), адрес электронной почты, биометрические данные (цветное/черно-белое цифровое фотографическое изображение (фотография) лица, видеоизображение).

Обработка моих персональных данных допускается в следующих целях:

- проведение _____*(наименование мероприятия*);
- 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_____
_____*(наименование мероприятия)*

и после его окончания – в течение срока хранения документов, содержащих мои персональные данные, установленного действующим законодательством Российской Федерации.

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

_____ _____ «____» _____ 20____г.
подпись расшифровка подписи дата

Согласие на обработку персональных данных педагогического работника, разрешенных для распространения

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью без сокращений)

паспорт серия _____ № _____, выдан _____
(кем и когда выдан)

_____

в соответствии со статей 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:

N п/п	**Персональные данные педагогического работника, разрешенные для распространения**	**Согласие**	
		ДА	**НЕТ**
1	Фамилия		
2	Имя		
3	Отчество		
4	Сведения о месте работы и занимаемой должности		
6	Достижения		
Биометрические педагогического работника, разрешенные для распространения			
1	Цветное/черно-белое цифровое фотографическое изображение (фотография) лица		
2	Видеоизображение		

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