***Приложение № 2 к Положению***

**Письменное согласие**

**на обработку персональных данных**

**(для солистов)**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О несовершеннолетнего ребенка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(данные документа, удостоверяющего личность ребенка, сведения о дате выдачи

документа и выдавшем его органе)

Согласен (-а) на обработку своих персональных данных (либо персональных данных своего ребёнка) ГАПОУ МО «МОБМК им. А.Н. Скрябина», расположенным по адресу: 144001, Московская область, г. Электросталь, ул. Октябрьская, д. 23 в целях качественного исполнения взаимных обязательств между ГАПОУ МО «МОБМК им. А.Н. Скрябина» и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО совершеннолетнего участника либо законного представитель несовершеннолетнего участника)

Персональные данные о:

1) Ф.И.О.;

2) Дате рождения;

3) Месте обучения;

4) Контактах: номер телефона и E-mail;

5) Информации о документе, удостоверяющем личность (указана выше);

предоставлены добровольно и лично (либо законным представителем)

Я согласен (-а) на обработку своих персональных данных (либо персональных данных своего ребёнка) с использованием средств автоматизации и без использования таких средств в сроки, определенные интересами ГАПОУ МО «МОБМК им. А.Н. Скрябина».

Даю своё согласие на совершение следующих действий с моими персональными данными (либо персональными данными своего ребёнка): сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, уничтожение.

В случае неправомерных действий или бездействия оператора ГАПОУ МО «МОБМК им. А.Н. Скрябина» настоящее согласие может быть отозвано мной заявлением в письменном виде.

Я информирован(-а) о своем праве на уничтожение персональных данных обо мне (либо о моём ребёнке).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи) (дата)