Приложение 4

**Согласие на обработку персональных данных**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |

(Ф.И.О. участника мероприятия)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Паспорт |  |  |  | выдан | г. |

серия номер дата выдачи

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

когда и кем выдан

даю согласие на обработку моих персональных данных ГКУ НСО «Центр патриотического воспитания», расположенному по адресу: 630004, г. Новосибирск, ул. Революции, д. 38, для участия в акции «Книга памяти»

Настоящим я даю согласие на обработку следующих персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;

- данные паспорта (серия, номер, кем и когда выдан);

- контактный номер телефона;

- электронная почта;

- дата рождения.

Согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения, обезличивания, блокирования, уничтожения, а также осуществление любых иных действий с учетом федерального законодательства.

Я согласен (на), что обработка моих персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.

Я согласен (на), что следующие сведения о моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения; полных лет; данные паспорта или свидетельства о рождении; наименование организации (места работы); контактный номер телефона; результаты участия в мероприятии (в том числе фотографии) используются в целях предоставления отчетных форм, предусмотренных нормативными документами государственных органов исполнительной власти; бухгалтерского учета; уточнения информации (в случае необходимости), оформления дипломов (грамот). При размещении сведений на сайтах учреждений, ведомств и (или) иных средствах массовой информации в списках участников мероприятий не используются данные паспорта, дата рождения и контактный номер телефона.

Я уведомлен (а) о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Срок действия настоящего согласия: в течение одного года со дня подписания.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.

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

(подпись лица, давшего согласие) (расшифровка подписи)