Приложение №2

к Положению о порядке проведения конкурса

«Мы сочиняем сказку»

Согласие на обработку персональных данных

Я, нижеподписавшийся (-аяся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Зарегистрированный (ая) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серии\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г., в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.06 «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, место проживания, контактные телефон(ы), адрес электронной почты, место учебы, работы) бюджетным учреждением «Центр адаптивного спорта Югры» (далее — Учреждение), расположенным по адресу: 628012, г. Ханты-Мансийск, ул. Студенческая 21.

 Обработка (сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование, передача, уничтожение) моих персональных данных осуществляется в рамках конкурса «Мы сочиняем сказку», организованного Учреждением.

Я предоставляю Учреждению право передавать мои персональные данные должностным лицам Учреждения, партнерам и контрагентам Учреждения в рамках реализации вышеуказанных целей. Я обязуюсь не представляться чужим именем или от чужого имени (частного лица или организации), не указывать заведомо недостоверную информацию и информацию, идентифицирующую третьих лиц или относящуюся к третьим лицам. Предоставляю Учреждению право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Учреждение вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими деятельность Учреждения.

Настоящее согласие действует в течение 5 (пяти) лет с даты его предоставления.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю Учреждения.

Обработка персональных данных прекращается в течение трех дней с момента получения Учреждением письменного заявления (отзыва) и/или в случае достижения цели обработки и уничтожается в срок и на условиях, установленных законом, если не предусмотрено иное.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) (И.О.Фамилия)

Дата: «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_\_г.