**Согласие на обработку персональных данных**

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

(Фамилия, имя, отчество)

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Дата выдачи, кем выдан)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Адрес)

контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, далее по тексту – «Субъект персональных данных», действуя свободно, своей волей и в своем интересе, выражаю свое полное и безоговорочное согласие МБУ «КЦСОН Маслянинского района Новосибирской области», в лице директора Наумовой Н.Н. действующего(ей) на основании Устава, далее по тексту – «Оператор», на обработку моих персональных данных, включая, но не ограничиваясь следующими: фамилия, имя, отчество; дата рождения; пол; адрес проживания; номер телефона; адрес электронной почты; фотография.

Настоящее согласие дается для следующих целей: участие в инновационном социальном проекте «Создание семейной мастерской» программы Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, направленного на социальную поддержку семей с детьми, имеющих низкий уровень дохода; реализация мероприятий в рамках проекта «Создание семейной мастерской»; взаимодействие с субъектами персональных данных в рамках проекта; предоставление информации о проекте и его результатах; проведение статистических исследований; оценка эффективности проекта; проведение обучения и консультаций.

Обработка персональных данных осуществляется следующими способами:

Сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Обработка персональных данных осуществляется в целях, указанных в настоящем Согласии, а также в целях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Я подтверждаю, что я ознакомлен(а) с моими правами, предусмотренными Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», и с порядком их реализации.

Я также согласен(сна) с тем, что Оператор вправе передавать мои персональные данные третьим лицам, в том числе:

Государственным органам и организациям, имеющим право на получение персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации;

Партнерам проекта, участвующим в его реализации;

Другим лицам, необходимым для достижения целей обработки персональных данных.

Настоящее согласие действует с момента его подписания и бессрочно, пока не будет отозвано мной в письменной форме.

Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с содержанием настоящего согласия, его значением и последствиями, и свободно, своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку моих персональных данных.

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

(Подпись субъекта персональных данных)

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

(Дата)

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

(ФИО субъекта персональных данных)

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

(Номер телефона