Согласие законного представителя на обработку персональных данных и публикацию конкурсной работы несовершеннолетнего участника Районного конкурса исследовательских, литературных, журналистских и семейных работ «Я•ФИНАНСЫ•МИР» 2019 года.

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество полностью)
_____серия _____№_____ выдан
вид документа, удостоверяющий личность
_____,
(кем и когда)
проживающий(ая) по адресу_____
_____,
как законный представитель_____
(Фамилия, Имя, Отчество полностью)
_____, _____года рождения,

проживающего (ей) по адресу _____,
_____ серия_____№_____выдан_____
данные документа, удостоверяющего личность (свидетельство о рождении/паспорт)
_____,
(кем и когда)
на основании _____
_____
(данные документа, подтверждающего, что субъект является законным представителем подопечного: наименование, серия, номер, кем и когда выдан)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях решения задач по организации и проведению участника Районного конкурса **исследовательских, литературных, журналистских и семейных работ «Я•ФИНАНСЫ•МИР» 2019 года**, ведения статистики даю согласие Муниципальному бюджетному учреждению «Межпоселенческая централизованная библиотечная система Зырянского района» (МБУ «МЦБС Зырянского района»), расположенному по адресу: 636850, Томская обл., с.Зырянское, ул.Озёрная, д.3 на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, распространение (в том числе размещение на официальном сайте и в печатном сборнике МБУ «МЦБС Зырянского района» информации о персональных данных своего подопечного с указанием только фамилии, имени, отчества, возраста, рода занятий, места учёбы, а также конкурсной работы своего подопечного), предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение персональных данных своего подопечного (фамилии, имени, отчества, возраста, даты рождения, адресов регистрации и места жительства, данных свидетельства о рождении либо паспортных данных, либо иного документа, удостоверяющего личность с указанием серии, номера, наименования органа, выдавшего документ, даты выдачи документа, рода занятий, места учёбы), моих персональных данных, указанных в настоящем согласии, совершаемые с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. Проинформирован(а) о том, что обработка персональных данных моего подопечного, моих персональных данных осуществляется МБУ «МЦБС Зырянского района» в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Настоящее согласие действует до истечения определяемых в соответствии с федеральным законодательством и законодательством Томской области сроков хранения персональных данных. Оставляю за собой право отзыва данного согласия по моему письменному заявлению.

Подпись:_____/_____/
подпись Ф.И.О. полностью

«___» _____2019 г.