|  |
| --- |
| ФГБНУ ВНИИСБ |
| наименование организации |
| ИНН: 7713095583 ОГРН: 1037739342123 |
| Адрес: 127550, г Москва, ул. Тимирязевская, д 42 |
| от |
| ФИО законного представителя субъекта персональных данных |
| Адрес: |
| Телефон: |
| E-mail: |

Согласие на обработку персональных данных,

разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Настоящим я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Являясь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(родителем, усыновителем, опекуном) (ФИО ребенка, год рождения)

руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на распространение

**ФГБНУ ВНИИСБ (далее – Оператор)**

(наименование оператора)

персональных данных моего ребенка, а именно:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Перечень персональных данных | Разрешаю к распространению (да/нет) | Дополнительные условия |
| Фамилия |  |  |
| Имя |  |  |
| Отчество |  |  |
| Дата Рождения |  |  |
| Пол |  |  |
| Фото- видеоизображения, аудиозаписи |  |  |
| Класс |  |  |
| Наименование образовательной организации (Школа) |  |  |

В целях:

* распространения сведений информационного, просветительского, иного характера об Операторе и (или) о деятельности Оператора;
* проведения научных, образовательных, творческих и иных программ и мероприятий.

Сведения об информационных ресурсах ФГБНУ ВНИИСБ посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц (распространение), в том числе на официальном сайте и социальной сети ВКонтакте, принадлежащих ФГБНУ ВНИИСБ:

http://vniisb.ru, <https://vk.com/public168704995> и других.

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует со дня его подписания до отзыва в установленном законом порядке.

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные. В случае получения требования Оператор обязан немедленно прекратить распространять персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

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

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)