ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к приказу директора

МУК КЦ «Соломбала - Арт»

от 30 декабря 2022 г. № 91-о/д

**СОГЛАСИЕ**

**НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

**ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ И НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО РЕБЕНКА -УЧАСТНИКА КЛУБНЫХ ФОРМИРОВАНИЙ**

**муниципального учреждения культуры**

**городского округа «Город Архангельск»**

**«Культурный центр «Соломбала-Арт»**

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

(фамилия, имя, отчество родителя/законного представителя)

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

являясь законным представителем несовершеннолетнего ребенка – участника клубных формирований (далее по тексту - несовершеннолетнего субъекта персональных данных),

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

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего субъекта)

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

и действующий от имени несовершеннолетнего субъекта персональных данных на основании

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие муниципальному учреждению культуры городского округа «Город Архангельск» «Культурный центр «Соломбала-Арт» (ОГРН 1032900023452, ИНН 2901116759), расположенного по адресу 163020, г. Архангельск, проспект Никольский, д. 29 / ул. Тимме дом 17, корпус 1 (далее - оператор) на обработку следующих моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего субъекта:

- фамилия, имя, отчество, контактный телефон, электронная почта при наличии (законного представителя);

- фамилия, имя, отчество, дату рождения и адрес несовершеннолетнего ребенка;

- медицинское заключение (сведение) о состоянии здоровья несовершеннолетнего субъекта.

Я даю согласие на обработку вышеуказанных персональных данных **исключительно** в целях:

обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; обеспечения защиты конституционных прав и свобод несовершеннолетнего субъекта персональных данных, оказания услуг социально-культурного, просветительского, оздоровительного и развлекательного характера, соблюдения порядка и правил приема несовершеннолетних субъектов персональных данных в клубное формирование, формирования индивидуальных сведений о посещающих клубное формирование, статистической обработки данных, предоставления установленной законодательством отчетности в отношении оказанных культурно-досуговых услуг, обеспечения безопасности несовершеннолетнего субъекта персональных данных в период нахождения на территории учреждения, обеспечения организации мероприятий (фестивали, конкурсы, выставки, экскурсии и иные массовые мероприятия), размещения на официальном сайте информации об успехах и достижениях несовершеннолетнего субъекта персональных данных, внесения информации в журнал посещения занятий, обеспечения сохранности имущества оператора.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего субъекта, которые необходимы для достижения указанных выше целей: автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Я проинформирован(а), что оператор гарантирует обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего субъекта в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, Положением об обработке персональных данных оператора.

Я ознакомлен(а) с тем, что:

- настоящее согласие действует с даты его подписания и на весь период оказания культурно-досуговых услуг, а также в течение всего срока хранения журнала посещения занятий (5 лет) в соответствии с Приказом Министерства культуры РФ от 25.08.2010 № 558;

- настоящее согласие может быть отозвано на основании моего письменного заявления в произвольной форме;

- в случае отзыва согласия на обработку персональных данных оператор вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах [2](consultantplus://offline/ref=9206B3D0FCD2C52CE2AE2840601D7DEFB2462B2B3BF5A71C09C21DF3DD5C2217ED76447D8B7BAA59cFYBQ) - [11 части 1 статьи 6](consultantplus://offline/ref=9206B3D0FCD2C52CE2AE2840601D7DEFB2462B2B3BF5A71C09C21DF3DD5C2217ED76447D8B7BAA59cFY2Q), [части 2 статьи 10](consultantplus://offline/ref=9206B3D0FCD2C52CE2AE2840601D7DEFB2462B2B3BF5A71C09C21DF3DD5C2217ED76447D8B7BA857cFY9Q) и [части 2 статьи 11](consultantplus://offline/ref=9206B3D0FCD2C52CE2AE2840601D7DEFB2462B2B3BF5A71C09C21DF3DD5C2217ED76447Dc8Y9Q) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Обязуюсь сообщать Оператору об изменении местожительства, контактных   
телефонов и иных персональных данных. Об ответственности за   
достоверность представленных персональных сведений предупрежден(а).

Дата начала обработки персональных данных: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи)

**СОГЛАСИЕ**

**родителя (законного представителя) несовершеннолетнего субъекта**

**на фото и видеосъемку, размещение фотографий и/или другой личной информации (фамилия, имя) ребенка.**

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

(*ФИО родителя или законного представителя)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес проживания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО несовершеннолетнего)

приходящегося мне\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю свое согласие муниципальному учреждению культуры городского округа «Город Архангельск» «Культурный центр «Соломбала-Арт» (далее – учреждение), расположенного по адресу: г. Архангельск, пр. Никольский, 29/ ул. Тимме дом 17, корпус 1, без выплаты вознаграждения на фото и видеосъемку меня и моего несовершеннолетнего ребенка (далее – несовершеннолетнего субъекта) на мероприятиях, проводимых учреждением, а также на использование и публикацию полученных в результате фотосъемки и видеозаписи фотографических изображений и видео (в том числе изображение моего лица и лица несовершеннолетнего субъекта), а также фамилию и имя несовершеннолетнего субъекта на любых носителях (официальном сайте и информационных стендахучреждения, мобильных приложениях, социальных сетях, на телеканалах и в других СМИ, печатных изданиях, в качестве иллюстраций в буклетах, журналах, баннерах, календарях, видеороликах) **исключительно** для целей, соответствующих направлению деятельности учреждения, в том числе рекламных, информационных и иных материалов, не противоречащих законодательству Российской Федерации.

Я даю согласие на компиляцию изображений и видеозаписей с другими изображениями, видеозаписями, текстом и графикой, пленкой, аудио, аудиовизуальными произведениями, а также на монтаж, изменение, переработку и обнародование изображений и видеозаписей.

Учреждение вправе без моего согласия передавать права на мои изображения/изображения несовершеннолетнего субъекта официальным СМИ (газеты, телевидение, радио, интернет-ресурсы).

Изображения и видеозаписи не могут быть использованы учреждением способами, порочащими честь, достоинство и деловую репутацию мою и моего несовершеннолетнего субъекта.

Я подтверждаю, что не буду оспаривать авторские и имущественные права на эти фотографии и видео.

Я информирован(а), что учреждение гарантирует обработку фото и видеоматериалов несовершеннолетнего субъекта в соответствии с интересами учреждения.

Данное согласие вступает в силу со дня его подписания, действует до достижения целей обработки фото и видеоматериалов или в течение срока хранения информации и может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению в порядке, определенном законодательством Российской Федерации. Я уведомлен(а) о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего субъекта.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*

*Подпись Расшифровка подписи*