ФОРМА

согласия законного представителя на обработку персональных данных несовершеннолетнего члена семьи, являющейся участником областного конкурса «Читаем всей семьей» в 2015 году¹

Я,		
паспорт (иной документ, удостоверяющий личность)		
(серия, номер, кем и когда выдан)		
проживающий(ая) по адресу:		
как законный представитель		
года рождения, проживающего по адресу:		
(данные документа удостоверяющего личность (свидетельство о рождении/паспорт): серия, номер, кем и когда выдан)		
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-Ф		
«О персональных данных», в целях решения задач по организации и проведения		
областного конкурса «Читаем всей семьей» в 2015 году, ведения статистики дан		
согласие /кому/		
2 /данные библиотеки/организации – оператора обработки персональных данных : полное наименование, юридический адрес/		

Заполняется лично законным представителем отдельно на каждого несовершеннолетнего участника Конкурса до 18 лет и прилагается к документам согласно пункту 2.3 Положения о Конкурсе.

Библиотека или организация, структурным подразделением которой является библиотека, являющаяся организатором первого этапа Конкурса в соответствии с пунктом 4.1.1 Положения о Конкурсе.

(далее – оператор) на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, (обновление, изменение), извлечение, использование, Законодательной Думе Томской области, находящейся по адресу: г. Томск, пл. Ленина, 6 (далее – Законодательная Дума Томской области), областному государственному автономному учреждению культуры «Томская областная детскоюношеская библиотека», находящемуся по адресу г. Томск, пр. Фрунзе, 92a, распространение (в том числе размещение на официальных сайтах оператора, Законодательной Думы Томской области, Томской областной детско-юношеской библиотеки информации о персональных данных своего подопечного с указанием только фамилии, имени, отчества, возраста, профессии либо рода занятий, места учёбы или работы), 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, профессии либо рода занятий, места учёбы или работы), 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 оператором 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.

(Дата)	(Подпись)	(Расшифровка)