**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

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

*(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)*

в соответствии с [п. 4 ст. 9](consultantplus://offline/ref=E06AE46A8E6E39B15D06607007929D629D2FA806BBDFB6FBF331E259E47CADA69A249E461F42C9A301DA61531FC81197AA4FE8677211E213XBu5I) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», зарегистрирован(-а) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(адрес регистрации по месту жительства/месту пребывания, адрес фактического проживания)*

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(наименование документа, №, серия, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)*

в целях моего участия в деятельности Детского общественного совета при Уполномоченном по правам ребенка в Иркутской области, даю согласие

Уполномоченному по правам ребенка в Иркутской области,

*(указать наименование или Ф.И.О. оператора, получающего согласие субъекта персональных данных)*

находящемуся по адресу: г. Иркутск, ул. Горького, д. 31,

на обработку моих персональных данных, а именно: Ф.И.О., данные документа, удостоверяющего личность гражданина, адрес регистрации по месту жительства/ месту пребывания, адрес фактического проживания, контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты), фотографии с моим изображением, характеристики, а также иные сведения, касающиеся моей успеваемости и достижений\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных)*

то есть на совершение действий, предусмотренных [п. 3 ст. 3](consultantplus://offline/ref=E06AE46A8E6E39B15D06607007929D629D2FA806BBDFB6FBF331E259E47CADA69A249E461F42C9A80ADA61531FC81197AA4FE8677211E213XBu5I) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие действует со дня его подписания на неопределенный срок.

Я уведомлен(-а) о том, что в любое время могу по своему заявлению отозвать согласие на обработку персональных данных

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г.

*(дата подписания согласия на обработку персональных данных)*

Субъект персональных данных:

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

*(подпись) (Ф.И.О. полностью)*