

Директору
ГАУК «САТТ им. В.А. Елизарова»
А.В. Елизарову

от _____

Дата рождения: _____
Паспорт РФ: серии _____ № _____,
выдан: _____

дата выдачи: _____,
код подразделения _____
Адрес регистрации: _____

Адрес фактического проживания: _____

Телефон: _____
Адрес электронной почты: _____

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных, разрешенных для распространения

Я, _____,

Руководствуясь ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на распространение, подлежащих обработке персональных данных Оператором – Государственным автономным учреждением культуры города Севастополя «Севастопольский академический театр танца имени Вадима Альбертовича Елизарова» (далее - ГАУК «САТТ им. В.А. Елизарова») с целью их размещения на официальном сайте ГАУК «САТТ им. В.А. Елизарова» <https://yelizarov.dance>, а также в социальных сетях «ВКонтакте» <https://vk.com/yelizarovtheatre>, «Одноклассники» <https://ok.ru/yelizarovtheatre>, мессенджере «Telegram» <https://t.me/yelizarovtheatre>, для информирования посетителей официального сайта, страниц социальных сетей и мессенджера о событиях учреждения, новостных лентах, профильных специалистах ГАУК «САТТ им. В.А. Елизарова» в следующем порядке:

| Категория персональных данных | Перечень персональных данных | Разрешаю к распространению (да/нет) | Неограниченному кругу лиц (да/нет) | Условия и запреты | Дополнительные условия |
|-------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|-------------------|------------------------|
| Общие | Ф.И.О. | | | | |
| | Дата рождения | | | | |
| | Место рождения | | | | |
| | Паспортные данные | | | | |
| | Гражданство | | | | |

| | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|
| | Адрес регистрации/ фактического проживания | | | | |
| | Семейное положение | | | | |
| | Образование, квалификация, профессиональная подготовка/ переподготовка | | | | |
| | Должность, место работы | | | | |
| | Профессиональные успехи и заслуги, информация о наградах и поощрениях | | | | |
| | Информация об участии в различных проектах, общественных и культурно-массовых мероприятиях | | | | |
| Специальные категории персональных данных | Справка об отсутствии (наличии судимости) | | | | |
| Биометрические персональные данные | Цветное цифровое фотографическое изображение лица | | | | |
| | Цветное цифровое видеоизображение лица | | | | |

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

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

_____ « ____ » _____ 20__ г.
 (подпись) (ф.и.о. работника) (дата подписи)

Пронумеровано, прошито
и скреплено печатью на
2 (двух) лист ак

Директор



А.В. Елизаров

Handwritten signature in blue ink