Заполняется ответственным сотрудником образовательной организации и сопровождающими

Согласие на обработку персональных данных в целях реализации Проекта

Я,_____
паспорт гражданина РФ № _____ выдан _____
_____,
дата выдачи «____» _____ года, код подразделения ____-____, проживающий(ая) по адресу:_____,
в соответствии со ст. 9 Федерального закона № 152-ФЗ «О защите персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных (в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) (в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) Государственному бюджетному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования города Москвы «Московский центр воспитательных практик», а также иным уполномоченным лицам, с которыми заключены договоры на оказание услуг либо иные соглашения, в целях реализации посещения музейно-храмового комплекса «Новый Херсонес» обучающимися образовательных организаций города Москвы.

Согласие распространяется на следующую информацию обо мне и о ребенке:

Категория данных

1	Фамилия, имя, отчество
2	Место учебы / работы
3	Дата рождения
4	Домашний адрес (адрес регистрации)
5	Паспортные данные
6	Фото- и видеоизображения

Я уведомлен и согласен с тем, что указанное Согласие может быть отозвано мною в письменной форме. Я ознакомлен с документами, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также о моих правах и обязанностях в этой сфере. Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

«___» _____ 20__ г. _____ (подпись)

Согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных, для распространения в целях реализации Проекта

Я,_____
паспорт гражданина РФ № _____ выдан _____
_____,
дата выдачи «____» _____ года, код подразделения ____-____, проживающий(ая) по адресу:_____,
в соответствии со ст. 10.1 Федерального закона № 152-ФЗ «О защите персональных данных» даю согласие на распространение, подлежащих обработке, моих персональных данных Государственному бюджетному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования города Москвы «Московский центр воспитательных практик», а также иным уполномоченным лицам, с которыми заключены договоры на оказание услуг либо иные соглашения, в целях реализации посещения музейно-храмового комплекса «Новый Херсонес» обучающимися образовательных организаций города Москвы.

Перечень персональных данных ребенка, передаваемых для обработки и разрешенных для распространения:

Категория данных

1	Фамилия, имя, отчество
2	Место учебы / работы
3	Дата рождения
4	Домашний адрес (адрес регистрации)
5	Паспортные данные
6	Фото- и видеоизображения

Я даю согласие на публикацию видео-, фотоизображений с моим участием с указанием фамилии, имени, отчества, наименования образовательной организации, и работ, представленных для участия в проекте, в официальных информационных ресурсах ГБОУ ДПО МЦВП (t.me/moscvp, https://vk.com/moscvp, https://max.ru/id7723029678_gos), созданных в социальных сетях в Интернете и на официальном сайте ГБОУ ДПО МЦВП (mcvp.ru), а также на объектах наружной рекламы (баннерах, билбордах, афишах и пр.), на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.

Я уведомлен и согласен с тем, что указанное Согласие может быть отозвано мною в письменной форме. Я ознакомлен с документами, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также о моих правах и обязанностях в этой сфере. Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

«___»_____ 20__ г. _____ (подпись)