Приложение 3 к Положению

открытого областного конкурса профессионального мастерства преподавателей фортепиано образовательных организаций

сферы культуры и искусства

Орловской области

В БПОУ ОО «Орловский

музыкальный колледж»

ИНН 5751017712 / ОГРН 1025700768312

302002, Россия, Орловская область,

г. Орел, пл. Мира, д. 9

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(ФИО)*

Паспорт (иной документ, удостоверяющий личность):

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

серия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

*(кем выдан)*

адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных, разрешенных педагогическим работником для распространения**

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

*(ФИО)*

руководствуясь ст. 10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ   
«О персональных данных», заявляю о согласии на распространение подлежащих обработке персональных данных оператором – БПОУ ОО «Орловский музыкальный колледж», с целью их размещения на сайте оператора в сети Интернет по адресу: https://omk-prof.obr57.ru/ и на странице официальной   
группы учреждения в социальной сети «ВКонтакте» (https://vk.com/muscolorel) информации о подготовке обучающегося, преподавателем которого являюсь,   
в рамках участия в открытого областного конкурса профессионального мастерства преподавателей фортепиано образовательных организаций сферы культуры   
и искусства Орловской области в следующем порядке:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Категория персональных данных** | **Перечень**  **персональных**  **данных** | **Разрешение к распространению**  ***(да/нет)*** |
| Общие | фамилия |  |
| имя |  |
| отчество (при наличии) |  |
| должность |  |
| организация, в которой осуществляется трудовая  деятельность |  |
| Специальные | - | - |
| Биометрические | - | - |

Передача персональных данных оператором неограниченному кругу лиц и их обработка неограниченным кругом лиц запрещена.

Полученные персональные данные не могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных.

Данное согласие действует бессрочно.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Передача (распространение, предоставление, доступ) персональных данных, разрешенных для распространения, должна быть прекращена в любое время по моему требованию.

Подтверждаю, что, давая согласие, я действую без принуждения,   
по собственной воле и в своих интересах.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)