

**Согласие на обработку персональных данных
(для физического лица, являющегося участником/ведущим официальных
мероприятий
по профилю социального обслуживания)**

Я, _____ ,
(фамилия, имя, отчество)

проживающий по адресу: _____

Паспорт, серия: _____ № _____ , выданный _____
(дата выдачи)

(код и наименование органа, выдавшего паспорт)

настоящим даю свое согласие на обработку государственным казенным учреждением социального обслуживания населения «Организационно-методический центр социальной помощи» (далее – Оператор), находящимся по адресу: г. Екатеринбург, ул. Баумана, д. 51, моих персональных данных, к которым относятся:

- фамилия, имя, отчество;
- адрес регистрации;
- серия и номер паспорта, дата и место выдачи; код и наименование органа, выдавшего паспорт;
- номер телефона;
- адрес электронной почты;
- фото-видео изображение лица

Цель обработки указанных выше персональных данных – реализация Оператором предусмотренных законодательством Российской Федерации полномочий органов государственной власти Свердловской области в части организационно-методической работы в сфере социального обслуживания населения.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, и которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие на обработку персональных данных предоставлено в соответствии с требованиями пунктов 1 и 2 ст. 9 Федерального закона Российской Федерации от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Оператор гарантирует, что обработка моих персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично представителю Оператора и зарегистрирован в соответствии с правилами делопроизводства.

Настоящее согласие вступает в действие с момента его подписания и до достижения установленных целей обработки персональных данных _____ или отзыва мной согласия на обработку персональных данных.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей, сознательно и в своих интересах.

« ____ » _____ 20__ г.
(дата подписания)

Подпись _____ / _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

**Согласие на обработку персональных данных,
разрешенных субъектом персональных данных для распространения
(для физического лица, являющегося участником/ведущим официальных
мероприятий по профилю социального обслуживания)**

Наименование организации (полное): государственное казенное учреждение социального обслуживания населения Свердловской области «Организационно-методический центр социальной помощи»
Наименование организации (сокращенное): ГКУ СОН СО «ОМЦСП»
Адрес местонахождения: 620057, г. Екатеринбург, ул. Баумана, д. 51
Индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН): 6673205468
Основной государственный регистрационный номер (ОГРН): 1096673010170

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

Адрес электронной почты: _____
Номер телефона: _____
Почтовый адрес: _____

Руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на распространение государственным казенным учреждением социального обслуживания населения «Организационно-методический центр социальной помощи» (далее – Оператор) моих персональных данных (далее – ПДн) в порядке согласно таблице 1.

Таблица 1

Категория ПДн	Перечень ПДн	Разрешаю к распространению ПДн (да/нет) (заполняется собственноручно)	Условия и запреты ¹ (заполняется собственноручно)	
			Запрещаемые действия по обработке ПДн	Условия передачи ПДн по сети Оператора
Иные ПДн	фамилия			
	имя			
	отчество (при наличии)			
	место жительства (город)			
	фото-видео изображение лица			

Цель распространения ПДн, указанных в таблице 1, на информационных ресурсах Оператора – размещение информации о результатах организационно-методической работы в сфере социального обслуживания населения.

¹ В случае отсутствия условий и запретов указать «Отсутствуют» или «—».

В случае наличия условий и запретов выбрать из Приложения соответствующие числовые обозначения.

Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с ПДн:

Наименование информационного ресурса	Адрес информационного ресурса в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	Действия с ПДн
Официальный сайт государственного казенного учреждения социального обслуживания населения «Организационно-методический центр социальной помощи»	https://omc.msp.midural.ru/	Предоставление сведений неограниченному кругу лиц
Сайт государственного казенного учреждения социального обслуживания населения «Организационно-методический центр социальной помощи»	https://uralsocinform.ru/	
Официальный канал государственного казенного учреждения социального обслуживания населения «Организационно-методический центр социальной помощи»	https://max.ru/id6673205468_gos	
Госпаблик государственного казенного учреждения социального обслуживания населения «Организационно-методический центр социальной помощи»	https://vk.com/omcspso	

Я оставляю за собой право отозвать своё согласие посредством составления соответствующего требования, которое должно включать в себя фамилию, имя, отчество (при наличии) субъекта ПДн, контактную информацию (номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес), перечень ПДн, обработка которых подлежит прекращению. Указанное требование может быть направлено мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично представителю Оператора и зарегистрировано в соответствии с правилами делопроизводства.

Настоящее согласие вступает в действие с момента его подписания и до достижения установленных целей распространения ПДн _____ или направления мной требования по отзыву согласия на распространение ПДн.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей, сознательно и в своих интересах.

«__» _____ 20__ г.

Подпись _____ / _____ /
(фамилия, имя, отчество полностью)

Приложение

Условия и запреты

Числовое обозначение	Условия и запреты
Запрещаемые действия по обработке персональных данных:	
[1]	сбор;
[2]	запись;
[3]	систематизация;
[4]	накопление;
[5]	хранение;
[6]	уточнение (обновление, изменение);
[7]	извлечение;
[8]	использование;
[9]	передача (распространение, предоставление);
[10]	обезличивание;
[11]	блокирование;
[12]	удаление;
[13]	уничтожение.
Условия передачи по сети:	
[14]	только по внутренней сети Оператора, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников,
[15]	с использованием информационно-телекоммуникационных сетей;
[16]	без передачи полученных ПДн с использованием информационно-телекоммуникационных сетей.

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

Об оформлении именных карточек работ в номинациях «Изобразительное искусство» и «Декоративно-прикладное искусство»

Каждая работа, присланная на Фестиваль, должна быть оформлена именной карточкой, напечатанной на компьютере.

Информация о работе в именной карточке должна обязательно совпадать с информацией, указанной в заявке.

Шаблон именной карточки работы

Название работы	
Техника, материалы	
Фамилия, имя автора	
Возраст автора	
Название учреждения	
Страна, город	

Такую табличку обязательно нужно заполнить и прикрепить:

- для картин и плоскостных работ – на обратной стороне в правом нижнем углу работы*
- для декоративно-прикладных работ – на обратной стороне или там, где она не портит внешний вид работы*