**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных и распространение произведений автора в печатном издании, в книге и посредством информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(ФИО полностью, отчество при наличии )*

документ удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(вид документа, удостоверяющего личность)*

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)*

зарегистрированный (ая) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие управлению общественных связей администрации города Мегиона на обработку персональных данных и публикацию в книге, печатном издании, в сети «Интернет» (социальных сетях, официальных сайтах) моих произведений (произведений моего ребенка) :

1.- фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка;

- пол;

- дата рождения (год, месяц, год);

- данные документов, удостоверяющих личность;

-название образовательной организации, в которой я обучаюсь- класс (курс) обучения (обучается мой ребенок);

- электронная почта;

- номер телефона (домашний, мобильный);

- иная информация, относящаяся к моей личности;

- авторские тексты, фото- и видеоизображение.

2. Размещение в общедоступных источниках, в книге, печатном издании, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», социальных сетях следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;

- название образовательной организации, в которой я обучаюсь (обучается ребенок)

- класс (курс) обучения;

- иная информация, относящаяся к личности;

- авторские тексты, фото- и видеоизображение.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока.

Я проинформирован(а), что управление общественных связей администрации города гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я предупрежден(а) об ответственности за предоставление ложных сведений и предъявление подложных документов.

Я подтверждаю, что даю настоящее согласие, действуя по собственной воле, в своих интересах и в интересах несовершеннолетнего.

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

*(дата заполнения) ( личная подписи) (расшифровка подписи)*