

СОГЛАСИЕ

Законного представителя на обработку персональных данных несовершеннолетнего

Я, _____

(ФИО родителя или законного представителя)

Паспорт _____ выдан _____

_____.

(в случае опекунов/попечительства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

Адрес _____

_____.

Являясь законным представителем _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

Свидетельство о рождении/паспорт _____ выдан _____

Телефон _____

в соответствии с п. 4, ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», своей волей и в своем интересе даю согласие МКУ «ВВМЦБС» на обработку моих персональных данных, включающих: фамилию, Имя, Отчество; Дату рождения; паспортные данные, адрес места жительства, образование; место работы (учебы); должность; номер контактного телефона, адрес электронной почты. Для работы Библиотекаря в целях:

- организации адресного, дифференцированного индивидуального обслуживания пользователей библиотеки;

- обеспечения сохранности библиотечного фонда;

- проведения статистического учета пользователей;

Представляю библиотекарю право осуществлять действия (операция) с моими персональными данными, включая:

- сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в т.ч. передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение.

- обработку путем занесения в регистрационную карточку читателя, формуляр читателя, списки, отчетные формы и ведения баз данных автоматизированным, механическим (ручным) способами

- передачу третьим лицам с соблюдением мер, обеспечением их защиты от несанкционированного доступа.

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

Подтверждаю, что:

- ознакомлен(а) с положением об обработке персональных данных пользователей.

- являюсь субъектом предоставляемых персональных данных;

- предоставляемые данные достоверны.

Пользователь:

_____/_____
(дата) (подпись) (ФИО пользователя)