**Согласие**

**на обработку персональных данных**

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

*(Фамилия, имя, отчество)*

Паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*серия, номер, кем и когда выдан)*

проживающий (ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с Федеральным законом РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», действуя по своей воле и в своих интересах, даю свое согласие на обработку моих персональных данных оператору персональных данных БУК ВО «ЦНК», расположенному по адресу: 160001, г. Вологда, ул. Мира, д. 36, офис 14.

Согласие касается следующей информации обо мне: фамилия, имя, отчество, год, дата и место рождения, номер и серия паспорта, кем и когда выдан паспорт, адрес регистрации, адрес места жительства, контактный телефон, контактный адрес электронной почты, образование, квалификация, профессия, сведения о семейном положении, о трудовой деятельности, банковские реквизиты.

Целями обработки вышеизложенных персональных данных является выполнение требований законодательства Российской Федерации для заключения договора на оказание услуг и оплаты данного договора.

Настоящее согласие предоставляется на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), передачу сторонней организации для осуществления оплаты по договору с соблюдением требований по защите персональных данных, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Я подтверждаю, что ознакомлен (а) с перечнем операций с моими персональными данными, а также правилами обработки персональных данных БУК ВО «ЦНК», осуществляемой как с использованием средств автоматизации (автоматизированная обработка), так и без использования таких средств (неавтоматизированная обработка).

Настоящее согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

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

Я подтверждаю, что давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

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

 *Дата И.О.Ф.*