

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных, разрешенных**  
**субъектом персональных данных для распространения**

Я, \_\_\_\_\_,  
проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_,  
номер телефона \_\_\_\_\_, адрес электронной почты \_\_\_\_\_,  
в соответствии с требованиями статьи 10.1 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ  
«О персональных данных», даю согласие муниципальному бюджетному учреждению  
дополнительного образования детской школе искусств № 1 городского округа Тольятти, ОГРН  
1036301059992, ИНН 6322014834, юридический адрес 445015, Самарская область, г. Тольятти, ул.  
Шлюзовая, 3 (далее также – оператор, учреждение) на предоставление доступа неограниченному  
кругу лиц персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ : 1) фамилия, имя, отчество; 2) дата  
рождения, возраст; 3) образовательная программа (музыкальный инструмент); 4) средний  
(итоговый) балл; 5) место в рейтинге; 6) класс / отделение; 7) информация о достижениях  
(победах, призовых местах и участиях в различных конкурсах, в которых ребенок принимает  
участие в качестве обучающегося учреждения); 8) фотоизображение с участием субъекта  
персональных данных; 9) электронные образы (сканированные копии) грамот, благодарностей,  
дипломов; 10) видеозаписи с участием субъекта персональных данных;

в следующих информационных ресурсах оператора:

официальный сайт в сети Интернет <https://dshi1tlt.ru/>

группа в контакте <https://vk.com/togliattidshi1>, <https://vk.com/radugadhi1>

в целях демонстрации достижений моего ребенка, повышения имиджа учреждения,  
размещения актуальной информации для заинтересованных лиц.

Категории и перечень персональных данных, для обработки которых субъект персональных  
данных устанавливает условия и запреты, а также перечень устанавливаемых условий и запретов  
(заполняется по желанию) \_\_\_\_\_

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором  
только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго  
определенных работников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей,  
либо без передачи полученных персональных данных (заполняется по желанию) \_\_\_\_\_

Настоящее согласие действует с даты его подписания до прекращения образовательных  
отношений, а также в течение трех лет с даты прекращения образовательных отношений.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_