**Приложение 4**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору государственного бюджетного учреждения «Ресурсный центр внедрения инноваций и сохранения традиций в сфере культуры Республики Татарстан» |

Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (паспорт серия, номер, дата выдачи, кем выдан) (адрес регистрации)

с целью участия в Конкурсе, а в случае избрания победителем I тура Конкурса «Лучший преподаватель детской школы искусств» в Республике Татарстан, даю согласие на обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств моих персональных данных

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

(паспортные данные, данные об образовании, адрес места жительства/пребывания, адрес электронной почты, номер телефона) государственному бюджетному учреждению «Ресурсный центр внедрения инноваций и сохранения традиций в сфере культуры Республики Татарстан» в порядке, предусмотренном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», включая их систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение в порядке и в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обезличивание, блокирование, уничтожение, получение и передачу, как по внутренней сети, так и по сетям общего пользования информационно-коммуникационной сети «Интернет».

Данное согласие действует до момента окончания проведения Конкурса или до даты поступления моего заявления на отзыв данного согласия в письменной форме в государственное бюджетное учреждение «Ресурсный центр внедрения инноваций и сохранения традиций в сфере культуры Республики Татарстан»

/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О (последнее – при наличии)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ года