

Согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом для распространения

Настоящим я, _____,
паспорт серии ____ № _____, выдан _____,
зарегистрированный по адресу: _____
адрес электронной почты: _____, номер телефона: _____, в
соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных
данных», заявляю о распространении Государственным бюджетным учреждением
социального обслуживания Ярославской области Рыбинский психоневрологический
интернат (ГБУ СО ЯО Рыбинский ПНИ) (ОГРН 1027601129930, ИНН 7610028874),
зарегистрированному по адресу: 152919, г.Рыбинск, ул. Гагарина, д. 11, (далее – Оператор)
своих персональных данных (персональных данных опекаемого _____
паспорт серии ____ № _____, выдан _____,
зарегистрированного по адресу: _____)

в целях:

- формирования имиджа ГБУ СО ЯО Рыбинский психоневрологический интернат.

Я даю согласие Оператору на совершение следующих действий с моими (опекаемого)
персональными данными;

- размещение в информационно-телекоммуникационных ресурсах (сети Интернет – на сайте учреждения и в социальной сети «В контакте»), СМИ, стендах и баннерах.

Перечень моих (опекаемого) персональных данных, на обработку которых я даю
согласие:

- фамилия, имя, отчество,
- возраст,
- фото- и видеосюжет с моим (опекаемого) участием.

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует со дня его подписания до дня
отзыва согласия в письменной форме.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)