

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

« \_\_\_\_\_ » 2024 г.

серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)  
(вид документа, удостоверяющего личность)

проживающий (- ая) по адресу \_\_\_\_\_  
(кем и когда)

руководствуясь ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», добровольно и осознанно даю свое согласие на обработку персональных данных, разрешенных для распространения, оператору Ассоциации союзов писателей и издателей России (ОГРН 1207700500688; ИНН 9703024308; адрес: 121069, Россия, г. Москва, Муниципальный округ Пресненский вн. тер.г., Поварская ул., д. 52/55, стр.1) (далее – Оператор),

**в целях:**

- участия, организации, проведения, подготовки информационных материалов, создания базы данных участников, формирования статистических и аналитических отчетов по результатам проекта «Своя идея»;
- размещения информации об участниках проекта «Своя идея» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, путем их размещения на официальном сайте Оператора ([https:// aspi-russia.ru](https://aspi-russia.ru)), других медиаресурсах оператора, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», размещения данных в закрытой базе данных Оператора, в следующем порядке:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)	Неограниченному кругу лиц	Условия и запреты	подпись
Персональные данные	Фамилия	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Не устанавливаю	
	Имя	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Не устанавливаю	
	Отчество	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Не устанавливаю	
	Дата рождения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Не устанавливаю	
	Место рождения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Не устанавливаю	
	Адрес с индексом	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Не устанавливаю	
	Электронная почта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Не устанавливаю	
	Аккаунт в социальных сетях	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Не устанавливаю	
	Номер телефона	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Не устанавливаю	
	Образование	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Не устанавливаю	
Биометрические персональные данные	Цветное / черно-белое цифровое фотографическое изображение лица (фотография)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Не устанавливаю	
	видеоизображение	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	Не устанавливаю	

Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления персональных данных для достижения указанных выше целей третьим лицам, а равно как при привлечении третьих лиц к оказанию услуг в моих интересах Оператор вправе в необходимом объеме раскрывать для совершения вышеуказанных действий информацию обо мне лично (включая мои персональные данные) таким третьим лицам.

Я проинформирован(а), что Оператор гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я предупрежден(а) об ответственности за предоставление ложных сведений и предъявление подложных документов.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до дня отзыва в письменной форме.

Я проинформирован(а) о том, что в соответствии с ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я имею право отозвать настоящее согласие в любой момент посредством направления соответствующего письменного заявления в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручения соответствующего письменного заявления лично под расписку уполномоченному представителю Оператора.

Я подтверждаю, что даю настоящее согласие, действуя по собственной воле и в своих интересах.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)