



УТВЕРЖДАЮ
Директор МБУК «ЦБС»

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество)

паспорт _____, зарегистрированный(ая) по адресу:
(серия, номер, кем выдан)

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Муниципальному бюджетному учреждению культуры «Централизованная библиотечная система» (далее - МБУК «ЦБС») (адрес: 167000, г. Сыктывкар, ул. Ленина, 78) на обработку персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение с использованием или без использования средств автоматизации **следующего перечня своих персональных данных:**

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- сведения о регистрации по месту жительства и временной регистрации по месту пребывания;
- телефон;
- паспортные данные (серия, номер паспорта, дата выдачи, кем выдан);
- образование;
- место работы, учебы;
- занимаемая

должность, **в целях:**

- исполнения МБУК «ЦБС» Федерального закона от 29 декабря 1994 «О библиотечном деле» № 78-ФЗ;
- исполнения МБУК «ЦБС» Постановления Федеральной службы государственной статистики от 11 июля 2005 г. N 43 "Об утверждении статистического инструментария для организации Роскультурой статистического наблюдения за деятельностью организаций культуры, искусства и кинематографии";
- повышения оперативности и качества обслуживания пользователей библиотек МБУК «ЦБС», организации адресного, дифференцированного и индивидуального

обслуживания.

Даю свое согласие на осуществление прямых контактов библиотеки со мной с помощью средств связи (почтовых отправлений, телефона, электронной почты) с целью информирования о моей задолженности перед библиотекой, новых услугах, поступлениях литературы и проводимых в библиотеке мероприятиях.

Настоящее согласие действует с момента последнего уточнения моих персональных данных (перерегистрации), до момента моего отзыва настоящего согласия на обработку персональных данных, выраженного мною лично в письменной форме.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных». Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Дата

подпись, расшифровка подписи