ПРОЕКТ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ И ПРОВЕРКИ. НЕ ПУБЛИКОВАТЬ С НЕЗАПОЛНЕННЫМИ ПОЛЯМИ.

Подготовлено 04.10.2026. Дата введения в действие: [ДАТА].

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, РАЗРЕШЁННЫХ ДЛЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ

Субъект: [ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО ПРИ НАЛИЧИИ]. Контакт для связи по согласию: [ТЕЛЕФОН ИЛИ EMAIL ИЛИ ПОЧТОВЫЙ АДРЕС]. Этот контакт не публикуется, если не разрешён отдельно ниже.

Оператор: ИП Хасинаева Юлия Ануаровна, ИНН 861102307787, ОГРНИП 325090000027100, адрес: 369000, Карачаево-Черкесская Республика, г. Черкесск, [УЛИЦА, ДОМ, ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ КВАРТИРА/ОФИС].

Цель: представить меня как [УЧАСТНИКА/СПИКЕРА/ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПАРТНЁРА] мероприятия [НАЗВАНИЕ, ДАТА], обеспечить профессиональное знакомство через мою карточку.

Разрешаю публикацию и предоставление доступа неограниченному кругу лиц только к отмеченным данным:

[ ] Фамилия и имя; [ ] отчество;

[ ] профессия/должность; [ ] название организации/проекта;

[ ] предоставленный и согласованный текст о деятельности;

[ ] согласованная фотография: [ИМЯ ФАЙЛА/ПРЕВЬЮ];

[ ] телефон для публичной связи: [НОМЕР];

[ ] публичный email: [АДРЕС];

[ ] ссылки на соцсети и сайт: [ТОЧНЫЕ ССЫЛКИ].

Публикуемый текст/версия карточки: [ТЕКСТ ИЛИ СОХРАНЁННАЯ ВЕРСИЯ]. Неотмеченные данные не разрешены к распространению. Специальные категории и биометрическая идентификация настоящим согласием не предусмотрены.

Выбранные ресурсы:

[ ] https://хасинаева.online/[ТОЧНЫЙ РАЗДЕЛ/СТРАНИЦА];

[ ] Telegram: [ТОЧНЫЙ URL КАНАЛА/ГРУППЫ МЕРОПРИЯТИЯ].

Иные площадки не включены. Закрытую группу при её наличии описать отдельно с учётом фактического круга получателей, не объявлять автоматически публичным каналом.

Ограничения и условия, выбранные мной:

[ ] Разрешаю только доступ для ознакомления и связи по опубликованным контактам; запрещаю дальнейшую передачу и иную обработку неограниченным кругом лиц, кроме предусмотренных законом случаев.

[ ] Иные ограничения/условия: [ТЕКСТ].

Условия передачи Оператором по внутренней сети, через информационные сети либо без передачи: [ЗАПОЛНЯЕМОЕ ПОЛЕ В СООТВЕТСТВИИ С ВЫБОРОМ СУБЪЕКТА].

При отсутствии ясного разрешения соответствующее действие не выполняется.

Срок: до [КОНКРЕТНАЯ ДАТА, ВЫБРАННАЯ ЧЕЛОВЕКОМ].

Я могу потребовать прекращения распространения, направив Оператору свои ФИО, контакт и перечень данных по адресу [EMAIL/АДРЕС]. Оператор исполняет требование в установленный законом срок, прекращая обработку, на которую больше нет основания.

Настоящее согласие оформляется отдельно от других согласий. Его доказательство и заполненные непубличные поля не размещаются в открытом доступе. Оператор публикует сведения об условиях и запретах в порядке статьи 10.1 Закона № 152-ФЗ.

Дата, способ подтверждения и связь с субъектом: [ПОЛЯ ФОРМЫ/ПОДПИСЬ].