

**Согласие родителя (законного представителя)  
участника Всероссийского конкурса научно-технологических проектов в 2019-2020 году  
(Региональный конкурс)  
на обработку персональных данных своего ребенка (подопечного)**

Я, \_\_\_\_\_,  
ФИО родителя (законного представителя) полностью

проживающий по адресу \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан: \_\_\_\_\_,

на основании \_\_\_\_\_  
реквизиты доверенности или иного подтверждающего документа — для не родителей

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_,  
Фамилия, имя и отчество ребенка (подопечного) полностью

проживающего по адресу \_\_\_\_\_,

паспорт (свидетельство о рождении) серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан: \_\_\_\_\_,

**настоящим подтверждаю:**

- свое согласие на предоставление и обработку персональных данных моего ребенка (подопечного) оператору - региональному координатору **Всероссийского конкурса научно-технологических проектов в 2019-2020 году (Региональный конкурс) (далее - Конкурс)** Республиканскому центру по выявлению и развитию таланта обучающегося;
- ознакомление с Положением о проведении Конкурса.

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка (подопечного) в целях организации, проведения, подведения итогов Конкурса Государственным бюджетным учреждением дополнительного образования «Центр дополнительного образования Липецкой области».

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребенка (подопечного), которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), пересылку по электронной почте, обезличивание, блокирование, публикацию в сети «Интернет».

Настоящим я даю согласие на обработку следующих персональных данных моего ребенка (подопечного): фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; гражданство; название и номер школы; класс; результат участия (в том числе сканированная копия работы) в Конкурсе (e-mail, контактный телефон).

Я согласен (сна), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.

Я согласен (сна), что указанные выше сведения о моем ребенке (подопечном) могут быть переданы в Управление образования и науки Республики Дагестан, Образовательный Фонд «Талант и Успех» или другую организацию.

Я согласен (сна), что следующие сведения о моем ребенке (подопечном): фамилия, имя, отчество, пол, название и номер школы, класс, результат участия в Конкурсе могут быть размещены в сети «Интернет».

Согласие на обработку персональных данных моего ребенка (подопечного) действует с даты его подписания до даты отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации. Я уведомлен о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определенном законодательством Российской Федерации, в адрес Республиканского центра по выявлению и развитию таланта обучающегося.

Мне известно, что в случае исключения следующих сведений: «Фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, школа, класс, результат участия в Конкурсе, сканированная копия работы» оператор базы персональных данных не подтвердит достоверность дипломов или грамот обучающегося.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, родителем (законным представителем) которого я являюсь.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018 года  
Подпись

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

Расшифровка