**Согласие на участие несовершеннолетнего**

**в муниципальном этапе регионального чемпионата BabySkills**

**и на сопровождение его доверенным лицом**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество законного представителя)

зарегистрированный (ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать адрес регистрации законного представителя)

паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года,

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – ФЗ «О персональных данных») даю своё согласие на обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребёнка (ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (дата рождения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), расположенному по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 ФЗ «О персональных данных», а именно: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных; обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях); со всеми данными, которые находятся в распоряжении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с целью: организации (составления списка участников), проведения (в том числе рассылки информационных материалов) и участия моего несовершеннолетнего ребёнка в муниципальном этапе регионального чемпионата BabySkills, а также подведения итогов мероприятия и выдачи дипломов, сертификатов и прочих документов, подтверждающих его участие в указанном мероприятии (в том числе для отправки наградных документов), следующих персональных данных моего несовершеннолетнего ребёнка:

фамилия, имя, отчество (в том числе предыдущие);

тип документа, удостоверяющего личность;

данные документа, удостоверяющего личность;

адрес места жительства (по регистрации и фактический);

иные сведения, необходимые для реализации указанных выше целей.

Я согласен (сна), что следующие сведения о моём несовершеннолетнем ребёнке: фамилия, имя, отчество, результат участия могут быть указаны на дипломах и сертификатах муниципального этапа регионального чемпионата BabySkills.

Я согласен (сна), что следующие сведения о моём несовершеннолетнем ребёнке: фамилия, имя, отчество могут быть размещены в сети «Интернет», исходя из принципов целесообразности и необходимости.

Я согласен (сна) на размещение фотографий моего несовершеннолетнего ребёнка в сети «Интернет», в печатных и электронных изданиях и на информационных стендах, исходя из принципов целесообразности и необходимости.

|  |  |
| --- | --- |
| Да |  |
| Нет |  |

Не возражаю против публикации с упоминанием фамилии, имени и отчества моего несовершеннолетнего ребёнка в сборниках и методических пособиях в некоммерческих целях.

Я согласен (сна), чтобы гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество доверенного лица), принял на себя ответственность за жизнь и здоровье ребенка, и принимал все неотложные решения по защите прав и законных интересов моего ребенка, в том числе по вопросу медицинского вмешательства в случае необходимости.

Обработка персональных данных прекращается по истечении пяти лет после подведения результатов муниципального этапа регионального чемпионата BabySkills. В дальнейшем бумажные носители персональных данных уничтожаются, а на электронных носителях персональные данные удаляются.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение 5 лет после подведения муниципального этапа регионального чемпионата BabySkills. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах моего несовершеннолетнего ребёнка.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (законный представитель) (инициалы, фамилия)