**Согласие на обработку персональных данных**

**родителя (законного представителя) участника конкурса**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(название)**

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

(ФИО родителя или законного представителя участника конкурса)

контактный номер телефона:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ являясь законным представителем несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО несовершеннолетнего участника конкурса)

Обучающегося (йся) \_\_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(название школы)

(далее – участник конкурса) на основании ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» и п. 1, ст. 64 Семейного кодекса РФ даю своё согласие государственному бюджетному учреждению Ненецкого автономного округа «Ненецкий региональный центр развития образования» (ОГРН 1118383000955, ИНН 2983008053, адрес:  166000, Ненецкий автономный округ, г.Нарьян-Мар, ул. им И.П. Выучейского, д. 14, далее - Оператор)

в целях информирования о деятельности Оператора, проведении региональных творческих и интеллектуальных конкурсов, соревнований, фестивалей на обработку персональных данных моего ребенка в форме распространения на информационных ресурсах оператора: http//www.cronao.ru/, http//www.mayak83.ru/ и социальных сообществах оператора.

Категории и перечень персональных данных несовершеннолетнего, на обработку в форме распространения, которых я даю согласие:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Категории персональных данных: | Правовое основание распространения.   В случае, если распространяется по выбору субъекта, указать: "да/нет" | Условия и запреты   (заполняется по желанию субъекта персональных данных) |
| Фамилия, имя, отчество |  |  |
| Фотоизображение |  |  |
| Видеоизображение |  |  |
| Отнесение участника регионального этапа к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей **(без статуса ОВЗ** (инвалид, ребенок-инвалид) |  |  |
| Отнесение участника регионального этапа к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (**со статусом ОВЗ** (инвалид, ребенок-инвалид) |  |  |
| Отнесение участника регионального этапа к категории детей **с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов** |  |  |

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных (заполняется по желанию субъекта персональных данных):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Настоящее согласие действует со дня его подписания до достижения цели обработки.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись / Расшифровка подписи