

СОГЛАСИЕ

родителя (законного представителя) на использование персональных данных участника муниципального конкурса «Красоты осени» для детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов (для участника в возрасте до 18 лет)

Я, _____,
(ФИО родителя (законного представителя, полностью)
проживающий(ая) по адресу: _____,
паспорт: серия _____ номер _____ выдан _____,
_____ (кем и когда выдан)
являясь родителем (законным представителем) _____,
_____ (ФИО ребенка (подопечного) полностью)
проживающего по адресу: _____.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на предоставление и обработку персональных данных организатору муниципального конкурса «Красоты осени» для детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов – бюджетному образовательному учреждению дополнительного образования города Омска «Детский Эколого-биологический Центр», в целях организации, проведения, подведения итогов Конкурса.

Настоящим я даю согласие на обработку следующих персональных данных моего ребенка (подопечного): фамилия, имя, отчество; дата рождения; данные свидетельства о рождении/паспортные данные; ИНН, СНИЛС; адрес с индексом.

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

Я согласен(сна), что указанные категории персональных данных моего ребенка (подопечного) и фотографии могут быть использованы для оформления отчетных финансовых документов, указаны на дипломах, сертификатах, могут быть размещены на сайтах в списках победителей и призеров Конкурса, могут быть использованы для отбора участников для различных видов поощрений.

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.

Мне известно, что в случае исключения указанных категорий персональных данных моего ребенка (подопечного) оператор базы персональных данных не подтвердит достоверность диплома.

« _____ » _____ 2024 г. / _____ / _____
(подпись) ФИО