**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных несовершеннолетнего участника
Республиканского конкурса по авиамоделированию (микроавиамодели, радиоуправляемые модели планеров, самолетов, электролетов) в 2025 году**

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

*ФИО полностью*

 зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *адрес с указанием индекса*

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

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *серия и номер дата выдачи паспорта, наименование органа,*

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

*выдавшего паспорт, код подразделения*

|  |  |
| --- | --- |
| являясь на основании: |  |
| законным представителем | *документ подтверждающий полномочия законного представителя,* *или иное основание* |
|  | *ФИО несовершеннолетнего полностью* |
| зарегистрированного по адресу: |  |

 *адрес с указанием индекса*

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

именуемого далее Субъект персональных данных, свободно, своей волей и в интересах Субъекта персональных данных в целях организации его участия в **Республиканском конкурсе
по авиамоделированию (микроавиамодели, радиоуправляемые модели планеров, самолетов, электролетов) в 2025 году** (далее – Конкурс), индивидуального учета его результатов и ведения статистики с применением различных способов обработки данных **даю согласие**:

- Муниципальному бюджетному образовательному учреждению дополнительного образования «Центр детского и юношеского творчества» Симферопольского района Республики Крым;

− Государственному бюджетному образовательному учреждению дополнительного образования
Республики Крым «Малая академия наук «Искатель»;

− Образовательному Фонду «Талант и успех»;

− Министерству образования, науки и молодежи Республики Крым;

**на обработку** (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение):

− Моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; адрес регистрации; вид, а также серия, номер, кем и когда выдан документ, удостоверяющий личность; вид, а также серия, номер, кем и когда выдан документ, подтверждающий полномочия законного представителя; контактных данных (телефон, адрес электронной почты).

− Персональных данных Субъекта: фамилия, имя, отчество; дата рождения; адрес регистрации; место обучения (наименование, адрес местонахождения, класс); страховой номер индивидуального лицевого счета страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования; сведения о достижениях по итогам участия в Конкурсе, а также **внесение сведений** обо мне и Субъекте персональных данных в государственные информационные ресурсы, как с использованием автоматизированных средств обработки персональных данных, так и без использования средств автоматизации.

Одновременно, я **даю согласие на использование** персональных данных моих и Субъекта персональных данных исключительно в целях формирования и ведения государственного информационного ресурса о лицах, проявивших выдающиеся способности.

Персональные данные предоставлены мной сознательно и добровольно, соответствуют действительности и корректны.

Я проинформирован(а), что оператор гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или до отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

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

 *Дата Подпись Расшифровка подписи*

Приложение 3

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных участника
Республиканского конкурса по авиамоделированию (микроавиамодели, радиоуправляемые модели планеров, самолетов, электролетов) в 2025 году**

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

*ФИО полностью*

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *адрес с указанием индекса*

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

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *серия и номер дата выдачи паспорта,*

наименование органа, выдавшего паспорт, код подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

свободно, своей волей и в своих интересах, в целях организации участия в Республиканском конкурсе по авиамоделированию (микроавиамодели, радиоуправляемые модели планеров, самолетов, электролетов) в 2025 году (далее – Конкурс), индивидуального учета его результатов и ведения статистики с применением различных способов обработки данных **даю согласие**:

− Государственному бюджетному образовательному учреждению дополнительного образования Республики Крым «Малая академия наук «Искатель»;

− Образовательному Фонду «Талант и успех»;

− Министерству образования, науки и молодежи Республики Крым;

**на обработку** (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; адрес регистрации; вид, а также серия, номер, кем и когда выдан документ, удостоверяющий личность; место обучения (наименование, адрес местонахождения, класс); страховой номер индивидуального лицевого счета страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования; сведения о достижениях по итогам участия в Конкурсе, а также **внесение сведений** обо мне в государственные информационные ресурсы, как с использованием автоматизированных средств обработки персональных данных, так и без использования средств автоматизации.

Одновременно, я **даю согласие на использование** моих персональных данных исключительно в целях формирования и ведения государственного информационного ресурса о лицах, проявивших выдающиеся способности.

Персональные данные предоставлены мной сознательно и добровольно, соответствуют действительности и корректны.

Я проинформирован(а), что оператор гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или до отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

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

*Дата*  *Подпись Расшифровка подписи*