**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных несовершеннолетнего участника
Республиканских соревнований по техническому моделированию в 2025 году, посвященных 80-й годовщине Победы в Великой Отечественной войне**

**1941-1945 годов**

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* |
|  | *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 Республиканских соревнованиях по техническому моделированию в 2025 году, посвященных 80-й годовщине Победы в Великой Отечественной войне 1941-1945 годов (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; 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*

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных участника
Республиканских соревнований по техническому моделированию в 2025 году, посвященных 80-й годовщине Победы в Великой Отечественной войне**

**1941-1945 годов**

 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 Республиканских соревнованиях по техническому моделированию
в 2025 году, посвященных 80-й годовщине Победы в Великой Отечественной войне 1941-1945 годов (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*