

**Согласие родителя (законного представителя) участника регионального фестиваля виртуальной и дополненной реальности «МАРАФОН VR/AR» на обработку персональных данных своего ребенка (подопечного)**

Я, \_\_\_\_\_,  
ФИО родителя (законного представителя) полностью  
проживающий по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ , на  
основании \_\_\_\_\_  
реквизиты доверенности или иного подтверждающего документа для не родителей  
являясь \_\_\_\_\_ родителем \_\_\_\_\_ (законным \_\_\_\_\_ представителем)

\_\_\_\_\_ ,  
фамилия, имя и отчество ребенка (подопечного) полностью  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
паспорт (свидетельство о рождении) серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_,  
выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
настоящим подтверждаю свое согласие на:

- предоставление и обработку своих персональных данных оператору регионального фестиваля виртуальной и дополненной реальности «МАРАФОН VR/AR» (далее – Фестиваль) Государственного бюджетного учреждения дополнительного образования «Центр дополнительного образования Липецкой области»;

- ознакомление с Положением о проведении Фестиваля.

Я даю согласие на использование персональных данных в целях организации, проведения, подведения итогов Фестиваля.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), пересылку по электронной почте, обезличивание, блокирование, публикацию в сети «Интернет».

Настоящим я даю согласие на обработку следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; гражданство; результат участия (в том числе сканированная копия работы) в Фестивале, (e-mail, контактный телефон).

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

Я согласен (сна), что указанные выше сведения могут быть переданы в управление образования и науки Липецкой области или другую организацию, которой Министерством просвещения Российской Федерации будет поручено обрабатывать указанную информацию.

Я согласен (сна), что следующие сведения: «фамилия, имя, отчество, пол, результат участия в Фестивале могут быть размещены в сети «Интернет».

Согласие на обработку персональных данных 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, в адрес Государственного бюджетного учреждения дополнительного образования «Центр дополнительного образования Липецкой области». Мне известно, что в случае исключения следующих сведений: «Фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, результат участия в Фестивале, сканированная копия работы» оператор базы персональных данных не подтвердит достоверность дипломов или грамот обучающегося.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.

\_\_\_\_\_   
Подпись

\_\_\_\_\_   
Расшифровка