**Согласие законного представителя на обработку персональных данных ребенка (подопечного)**

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

(полностью ФИО законного представителя)

паспорт: \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия) (номер) (орган, выдавший документ)

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

дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код подразделения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

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

(адрес постоянной регистрации)

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

Являющийся (являющаяся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

указать степень родства (матерью, отцом, опекуном или др.)

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

Ф.И.О. ребенка (полностью)

обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указать наименование организации, класс)

подтверждаю согласие на участие моего ребенка (подопечного) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование мероприятия)

Подтверждаю правильность изложенной в Заявке информации.

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 г. 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие государственному бюджетному учреждению культуры Республики Башкортостан Республиканский центр народного творчества на обработку персональных данных моих, моего ребенка (подопечного) (фото, Ф.И.О., дата рождения, место рождения, образование, паспортные данные, ИНН, СНИЛС, место работы/учебы, должность, телефон, эл. почта, домашний адрес, социальный статус, ограничения возможностей здоровья (при наличии) в рамках организации и проведения указанного мероприятия, а именно:

1. Разрешаю зарегистрировать моего ребенка (подопечного) в базе данных участников мероприятия путем записи персональных данных участника.

2. Разрешаю в рамках организации и проведения указанного мероприятия вести обработку персональных данных моего ребенка (подопечного) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств.

3. Разрешаю дальнейшую передачу персональных данных моего ребенка (подопечного) в государственные органы с целью совершения действий в соответствии Законами Российской Федерации.

1. Разрешаю передачу персональных данных моего ребенка (подопечного) третьим лицам (организациям), которые в соответствии с договором с Организатором мероприятия осуществляют организационные мероприятия.

5. Разрешаю в рамках организации и проведения указанного мероприятия распространение персональных данных моего ребенка (подопечного) путем размещения в Интернете (сайте  <https://rcntrb.com/ru/>, Вконтакте <https://vk.com/rcntufa>, YouTube <https://youtube.com/c/РЦНТРБ>, <https://t.me/rcnt_rb>),

в радио- и телевизионном эфире, буклетах и периодических изданиях с возможностью редакторской обработки, а также в целях подготовки раздаточных материалов, листов регистрации, листов оценки работ экспертов, итоговых бюллетеней и каталогах.

6. В случае получения денежного приза разрешаю обработку и распространение персональных данных (реквизитов банковских данных) в банковскую организацию своих или ребенка (подопечного) с целью выплаты на нее денежного приза.

При этом:

1. Организатор мероприятия гарантирует обеспечение сохранности базы данных участников от несанкционированного доступа.

2. Организатор мероприятия гарантирует, что персональные данные участника мероприятия будут использованы только для целей организации и проведения указанных мероприятий.

3. **Согласие на обработку персональных данных действует с даты его подписания до даты отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.**

**4. Я уведомлен о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определенном законодательством Российской Федерации, в** государственное бюджетное учреждение культуры Республики Башкортостан Республиканский центр народного творчества (450103, РБ, г. Уфа, ул. З. Биишевой, 17/2)

**Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в интересах своего** ребенка (**подопечного).**

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О.