Приложение № 1 к Положению

**Заявка на участие в республиканском конкурсе**

**«Защити свои персональные данные»**

Номинация

Возрастная категория участника

ФИО участника

ФИО наставника/ФИО родителя (законного представителя)

Образовательная организация

Класс

Возраст участника

Наименование работы

Контактная информация

Приложение № 2 к Положению

СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

Я,

,

проживающий(ая) по адресу

,

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г.  
 ,

являюсь законным представителем несовершеннолетнего   
 ,

документ, подтверждающий полномочия

,

на основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса РФ.

Настоящим даю свое согласие Управлению Роскомнадзора по Республике Коми, зарегистрированному по адресу: г. Сыктывкар, ул. Коммунистическая, д. 17, на обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка

,

относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество, возраст, место учебы, класс.

Согласие дано на использование персональных данных обучающегося исключительно в целях участия несовершеннолетнего ребенка в республиканском конкурсе «Защити свои персональные данные» с последующим возможным размещением лучших конкурсных работ на официальном сайте Управления Роскомнадзора по Республики Коми, публикации конкурсных работ в электронных и печатных версиях средств массовой информации, организации выставки конкурсных работ в помещении Управления Роскомнадзора по Республике Коми.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление Управлением Роскомнадзора по Республике Коми следующих действий в отношении персональных данных несовершеннолетнего: сбор, хранение, использование, обезличивание, распространение, предоставление (в случае публикации на сайте Управления Роскомнадзора по Республики Коми, либо публикации работ в электронных и печатных версиях средств массовой информации, либо в случае организации выставки работ в помещении Управления Роскомнадзора по Республики Коми), блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным ребенка), уничтожение. Я даю согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего смешанным способом.

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

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах несовершеннолетнего, законным представителем которого являюсь.

Подпись: (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г.