Приложение 3 к Положению

о проведении Республиканского конкурса «Космические фантазии»

в 2024 году

**Согласие на обработку персональных данных**

**Республиканского конкурса «Космические фантазии»**

**в 2024 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 «Космические фантазии в 2024/2025 учебном 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; 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