|  |
| --- |
| Приложение 4 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

свободно, своей волей и в своих интересах, в целях организации 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; 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