

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных
несовершеннолетнего участника регионального этапа XIX Всекрымского творческого конкурса «Язык – душа народа» в 2024/25 учебном году (в возрасте до 18 лет)

Я, _____
(полное Ф.И.О. представителя)

зарегистрированный(-ая) по адресу _____
(адрес с указанием индекса),

проживающий(-ая) по адресу _____
(адрес с указанием индекса)

серия и номер паспорта _____ дата и орган, выдавший паспорт _____
(серия и номер паспорта) (дата выдачи паспорта, наименование органа, выдавшего паспорт)

являясь на основании _____
(документ, подтверждающий полномочия законного представителя, или иное основание)

законным представителем _____
(полное Ф.И.О. представляемого),

зарегистрированного по адресу _____
(адрес с указанием индекса),

проживающего по адресу _____
(адрес с указанием индекса)

серия и номер паспорта/свидетельства о рождении _____
(серия и номер паспорта/свидетельства о рождении)

дата и орган, выдавший паспорт/свидетельство о рождении _____
(дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ)

свободно, своей волей и в своем интересе в целях организации участия Субъекта персональных данных (далее – Субъект ПДн) в региональном этапе XIX Всекрымского творческого конкурса «Язык – душа народа» (далее – Конкурс), индивидуального учета его результатов и ведения статистики с применением различных способов обработки, размещения на официальных информационных ресурсах, в том числе в сети «Интернет»

даю согласие:

- Министерству образования, науки и молодежи Республики Крым;
- ГБОУ ДПО РК «Крымский республиканский институт постдипломного педагогического образования»

на обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение) персональных данных (фамилия,

имя, отчество, серия, номер, кем и когда выдан документ, удостоверяющий личность, а также его вид, дата рождения, место обучения, (наименование, адрес местонахождения, класс) результат участия в муниципальном этапе Конкурса, страховой номер индивидуального лицевого счета страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования), моих контактных данных (телефон, адрес электронной почты), а также внесение сведений обо мне в государственные информационные ресурсы, как с использованием автоматизированных средств обработки персональных данных, так и без использования средств автоматизации.

Подтверждаю ознакомление с Положением о Конкурсе, утвержденным приказом Министерства образования, науки и молодежи Республики Крым от 21.01.2025 № 79.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме или 1 года с момента подписания согласия.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано моим письменным заявлением.

Ф.И.О. представителя Субъекта ПДн полностью

подпись

дата

Ф.И.О. представляемого Субъекта ПДн полностью

подпись

дата