**Согласие законного представителя (родителя) на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

Я,

|  |  |
| --- | --- |
|  | , |
| (ФИО законного представителя / родителя) |  |
| паспорт: |  |  |  | выдан |  |
|  | серия |  | номер |  | (орган, выдавший документ) |
|  | , |
| дата выдачи: |  | , | код подразделения: |  | , |
|  | , |
| (реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство) |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | , |
|  |  |

далее – (Законный представитель) даю своё согласие государственному автономному нетиповому образовательному учреждению Свердловской области «Дворец молодёжи» (г. Екатеринбург, пр. Ленина, д. 1) (далее – Оператор) на обработку своих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество)

(далее – Несовершеннолетний) на следующих условиях.

1. Законный представитель даёт согласие на обработку как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств своих персональных данных и персональных данных Несовершеннолетнего, то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

2. Перечень персональных данных Законного представителя, передаваемых Оператору на обработку:

* фамилия, имя, отчество (при наличии);
* контактные данные (телефон, адрес электронной почты);

3. Перечень персональных данных Несовершеннолетнего, передаваемых Оператору на обработку:

* фамилия, имя, отчество;
* год, месяц, дата рождения;
* образовательное учреждение и его адрес, класс (курс);
* контактные данные (телефон, адрес электронной почты)

4. Согласие даётся с целью участия в областном этапе Всероссийского конкурса научно-исследовательских и творческих работ детей и молодежи НС «Интеграция».

5. Законный представитель даёт согласие на передачу персональных данных Несовершеннолетнего третьим лицам и получение персональных данных Несовершеннолетнего от третьих лиц: Министерства образования и молодёжной политики Свердловской области, Министерства просвещения Российской Федерации, а также других учреждений и организаций, принимающих участие в проведении конкурсных мероприятий, для достижения вышеуказанных целей.

6. В целях информационного обеспечения Законный представитель согласен на включение в общедоступные источники персональных данных следующих персональных данные Несовершеннолетнего:

* фамилия, имя, отчество;
* год, месяц, дата рождения;
* образовательное учреждение и его адрес;
* контактные данные (телефон, адрес электронной почты).

7. Персональные данные подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации.

8. Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

9. Законный представитель может отозвать настоящее согласие путём направления письменного заявления Оператору. В этом случае Оператор прекращает обработку персональных данных, которые подлежат уничтожению, если отсутствуют иные правовые основания для обработки, установленные законодательством Российской Федерации.

10. Законный представитель подтверждает, что давая согласие, действует по собственной воле и в интересах Несовершеннолетнего.

|  |
| --- |
| «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |
|  |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (подпись) | (инициалы, фамилия) |