**Согласие родителя (законного представителя)**

**на обработку персональных данных несовершеннолетнего участника**

**Кубка Челябинской области по лыжному контрольно-туристскому маршруту**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Оператор:  ГБУДО «Областной Центр дополнительного образования детей»  адрес: 454081, Челябинская область,  г. Челябинск, ул. Котина, д. 68.  ОГРН 1027403775398, ИНН 7452024031,  телефон: +8(351)773-62-82 адрес электронной почты: [ocdod@mail.ru](mailto:ocdod@mail.ru)  Субъект:  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес)  Документ, удостоверяющий личность:  паспорт серии\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата выдачи «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество представителя субъекта полностью)

являюсь представителем субъекта персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных (ребенка) полностью)

Адрес ребёнка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, основной документ удостоверяющий

личность субъекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сведения о дате выдачи указанного

документа и выдавшем его органе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя субъекта)

даю согласие ГБУДО «Областной Центр дополнительного образования детей» на обработку и распространение персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, возраст, название образовательной организации для обработки с целью организации **Кубка Челябинской области по лыжному контрольно-туристскому маршруту.**

Публикация осуществляется на информационных ресурсах ГБУДО «Областной Центр дополнительного образования детей», посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными «https://ocdod74.ru/», https://vk.com/dutkraevedchelobl»,

Лица, осуществляющие обработку моих персональных данных по поручению оператора:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование лиц | Адрес лиц |
| 1. | ГБУДО «Областной Центр дополнительного образования детей» | 454081, г. Челябинск, ул. Котина, 68 |

Настоящее согласие дается на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей: сбор; запись; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); извлечение; использование; передача (предоставление, доступ); блокирование; удаление; уничтожение.

Способ обработки персональных данных: смешанный с передачей по сети Интернет.

Я ознакомлен(а) с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Срок, в течение которого действует данное согласие: **8 марта 2024 г.**

Согласие может быть отозвано субъектом персональных данных или его уполномоченным представителем в порядке и форме в соответствии с законодательством Российской Федерации в области персональных данных.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  фамилия, имя, отчество | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись |