**Согласие**

**на обработку персональных данных несовершеннолетнего участника**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, |  | | | |
| (фамилия, имя, отчество) | | | | |
| Дата рождения  Адрес местожительства | | | «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г. | |
|  | | | | |
| имеющий документ, удостоверяющий | | | | личность **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (название, серия, номер) |
|  | | | | |
| (кем и когда выдан) | | | | |
| являясь уполномоченным представителем моего несовершеннолетнего ребенка/подопечного: | | | | |
|  | | | | |
| Дата рождения | | «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г. | | | |

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», письменно подтверждаю свое согласие на обработку МАОУДО Центр «Диалог», ИНН 5053021821, адрес: 144005, Российская Федерация, Московская область, г.о. Электросталь, ул. Пушкина, д. 20а, (далее – Центр) персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка/подопечного (далее – согласие), включающих:

1. Фамилию, имя, отчество;
2. Пол;
3. Дату рождения;
4. Принадлежность к образовательному учреждению, класс;

Согласие действует со дня его подписания и до 1 сентября 2022 года включительно.

В период действия согласия я предоставляю Центру право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моего несовершеннолетнего ребенка/подопечного, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу в государственные органы, в связи с проведением открытого фестиваля «RoboSense».

Центр вправе обрабатывать его персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы.

Центр имеет право во исполнение своих обязательств на обмен (прием и передачу) его персональными данными с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Центра по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Центра.

Настоящим заявлением я подтверждаю достоверность всех сведений, передаваемых Центру.

Настоящее согласие выдано «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. в г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Подпись субъекта персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись, расшифровка подписи