СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

(для участника конкурса «Скажи буллингу НЕТ!» **младше** 18 **лет)**

Субъект персональных данных:

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО родителя или законного представителя участника полностью)

зарегистрирован/а по адресу:

Паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа) являясь родителем (законным представителем)

являясь родителем (законным представителем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка/подопечного полностью)

проживающего по адресу:

паспорт

(серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа) в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»),

I. Настоящим даю согласие организаторам проведения конкурса «Скажи буллингу НЕТ!» (Уполномоченному по правам ребенка в Томской области) (далее - оператор персональных данных)) на обработку моих следующих персональных данных:

* фамилия, имя, отчество, дата рождения, фото участника,
* пол, гражданство,
* домашний адрес,
* паспортные данные (номер, серия, кем и когда выдан),
* название учебного заведения, класс, адрес учебного заведения,
* контактный телефон и электронный адрес,
* наличие инвалидности (при необходимости предоставления особых условий участия с учетом индивидуальных особенностей).

1. Я подтверждаю ознакомление с Положением о конкурсе «Скажи буллингу НЕТ!».
2. Я проинформирован/на и выражаю согласие с целями обработки моих персональных данных оператором, а именно: осуществление деятельности организаторов в связи с проведением конкурса «Скажи буллингу НЕТ!» (в соответствии с Положением о конкурсе).
3. Я уведомлен/на и даю согласие на перечень действий оператора с персональными данными моего ребенка (подопечного): сбор; систематизация; хранение; использование; обезличивание; блокирование; уничтожение, распространение и публикацию персональных данных моего ребенка (подопечного), а также его конкурсной работы, в том числе в информационно-коммуникационной сети Интернет.
4. Я проинформирован/на об используемых оператором способов обработки персональных данных:

* получение персональных данных в результате осуществления оператором персональных данных основной деятельности;
* ввод, систематизация, хранение персональных данных, получаемых от субъекта персональных данных, в информационных системах персональных данных Уполномоченного по правам ребенка в Томской области;
* информационный обмен персональными данными в бумажном и электронном виде с государственными органами в соответствии с действующим законодательством или заключенными соглашениями;
* хранение в электронном и бумажном виде;
* публикация персональных данных в сети Интернет (ФИО, наименование образовательного учреждения, результаты конкурса).

1. Я проинформирован/на, что для отзыва моего согласия на обработку персональных данных необходимо направить Уполномоченному по правам ребенка в Томской области личное заявление.
2. Я уведомлен/на и даю свое согласие на то, что Уполномоченный по правам ребенка в Томской области будет обрабатывать персональные данные и принимать решения порождающие юридические последствия на основании обработки персональных данных как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом.

Мне разъяснен порядок принятия решений на основании исключительно автоматизированной обработки моих персональных данных и возможные юридические последствия такого решения, я проинформирован/на о возможности заявить возражение против такого решения, а также мне разъяснен порядок защиты своих прав и законных интересов.

Я подтверждаю, что давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Данное Согласие вступает в силу с момента его подписания и действует в течение шести месяцев с даты подписания Согласия.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления

С моими правами и обязанностями в области защиты персональных данных ознакомлен/на.

2021г.

Подпись

Фамилия и инициалы родителя/представителя участника

Дата