СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Фамилия, Имя, Отчество*

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*серия, номер сведения о даче выдачи и выдавшем органе*

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

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

*адрес регистрации*

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие государственному автономному учреждению «Региональный центр оценки качества образования Сахалинской области», расположенному по адресу 693020, Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск, ул. Ленина, д.111 (далее – ГАУ РЦОКОСО, Работодатель) на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(ФИО ребенка)*

включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка:

фамилия, имя, отчество (при наличии); пол; дата (число, месяц, год) и место рождения; вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи; номер контактного телефона, адрес электронной почты; сведения об образовании (в том числе наименование образовательной и (или) иной организации, уровень образования).

Я даю согласие на использование вышеуказанных персональных данных в целях:

организации и проведения Российского открытого молодежного водного конкурса; обеспечения участия в Российском открытом молодежном водном конкурсе несовершеннолетнего участника; формирования статистических и аналитических отчетов по результатам Российского открытого молодежного водного конкурса, создание базы данных участников конкурса.

Я проинформирован(а) о юридических последствиях отказа предоставить персональные данные моего несовершеннолетнего ребенка и (или) дать согласие на их обработку, если предоставление этих персональных данных или согласие являются обязательными.

Я ознакомлен(а), что ГАУ РЦОКОСО гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Данное согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до достижения целей обработки персональных данных.

Данное согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в любой момент на основании моего письменного заявления.

"\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г.     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*подпись расшифровка подписи*

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных, разрешенных для распространения

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)*

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

*контактный телефон адрес электронной почты или почтовый адрес субъекта персональных данных*

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие государственному автономному учреждению «Региональный центр оценки качества образования Сахалинской области», расположенному по адресу 693020, Сахалинская область, г. Южно-Сахалинск, ул. Ленина, д.111 (далее – ГАУ РЦОКОСО, Оператор) (ИНН 6501296039, ОГРН 1176501010564) и его уполномоченным представителям на обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(ФИО ребенка)*

разрешенных для распространения[[1]](#footnote-1), в следующих целях:

* размещения информации о моем ребенке в официальных социальных сетях и на сайте Оператора, как об участнике мероприятий, реализуемых Оператором;
* обеспечение открытости деятельности ГАУ РЦОКОСО

на условиях, изложенных далее.

1. Согласие на распространение дается без каких-либо условий и запретов в отношении следующих персональных данных:

* фамилия, имя, отчество (при наличии);
* пол; дата (число, месяц, год);
* сведения об образовании (в том числе наименование образовательной и (или) иной организации, уровень образования).
* результаты (итоги) участия;
* цифровое фотографическое изображение[[2]](#footnote-2) (фотография)

2. Условия передачи персональных данных Оператором по сети дается без каких-либо условий и запретов.

Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа (раскрытие) неопределенному (неограниченному) кругу лиц и иные действия с персональными данными: официальные социальные сети и сайт Оператора <https://rcoko.sakhalin.gov.ru/>.

Я ознакомлен(а), что Оператор гарантирует обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, разрешенных для распространения, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Данное согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до достижения целей обработки персональных данных.

Мне разъяснено право в любое время отозвать согласие путем направления требования Оператору.

"\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г.        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*подпись расшифровка подписи*

1. Распространение персональных данных - действия, направленные на раскрытие персональных данных неопределенному (неограниченному) кругу лиц. [↑](#footnote-ref-1)
2. Оператор не осуществляет обработку фотографического изображения лица в качестве биометрических персональных данных и не использует такое изображение для установления моей личности. [↑](#footnote-ref-2)