

**Согласие на обработку персональных данных  
несовершеннолетнего участника**

Я, \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
серия, номер кем выдан

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г., адрес регистрации: \_\_\_\_\_  
дата выдачи паспорта

являюсь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения \_\_\_\_\_  
(далее – Участник)

на основании \_\_\_\_\_  
наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия родителя (законного представителя)

свободно, своей волей и в интересах Участника в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю **государственному автономному учреждению дополнительного образования Новосибирской области «Областной центр развития творчества детей и юношества»** (г. Новосибирск, ул. Крылова, д.28) (далее – **Организатор**) согласие на обработку персональных данных Участника в целях участия моего ребенка в **Школе «Альтаир-онлайн» в образовательном курсе «Иммунология»** (далее – Мероприятие), индивидуального учета его результатов и ведения статистики с применением различных способов обработки.

Я предоставляю Организатору право осуществлять любое действие (операцию) или совокупность действий (операций) с персональными данными Участника: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, использование, удаление, уничтожение, то есть на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Перечень персональных данных Участника, на обработку которых я даю согласие:

1. Общая категория персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; год, месяц, дата рождения; гражданство; тип и реквизиты документа, удостоверяющего личность участника; полное наименование общеобразовательной организации, адрес местонахождения, класс обучения; район, город; номер телефона; адрес электронной почты.

2. Специальная категория персональных данных – в соответствии с п. 4 Порядка, утв. Приказом Минздрава России от 13.06.2018 N 327н; п. 4.4 Приложения N 18 к Приказу Минздрава России от 15.12.2014 N 834н; п. п. 3.11.2, 3.12.5, 3.13.2, 4.4 СП 2.4.3648-20 - **сведения о состоянии здоровья.**

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Содержание действий по обработке персональных данных необходимость их выполнения, а также мои права по отзыву данного согласия мне понятны.

Срок действия настоящего согласия: в течение 1 года с даты проведения мероприятия.

Контактный(е) телефон(ы) + 7 \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

\_\_\_\_\_  
(дата)