**Согласие**

**на обработку персональных данных**

**и публикацию олимпиадных работ несовершеннолетнего участника регионального этапа олимпиады школьников «Робофест -2023» по физике в Самарской области**

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

Являясь родителем/законным представителем несовершеннолетнего лица, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», письменно подтверждаю свое согласие на обработку Фонду поддержки социальных инноваций «Вольное Дело», ИНН 7709441696, адрес: 121170, г. Москва, Кутузовский пр-т, дом 36 стр. 23, 7 этаж, оф. 702.2 и Самарскому региональному центру для одаренных детей, ИНН 6319043169, адрес: 443016 г. Самара, ул.Черемшанская,70, (далее – Фонд и Центр соответственно) персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка/подопечного (далее – согласие), включающих:

1. Фамилию, имя, отчество;
2. Место, год и дату рождения;
3. Почтовый адрес регистрации по месту постоянного жительства;
4. Почтовый адрес фактического местожительства;
5. Телефонный номер (мобильный);
6. Данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер паспорта, кем и когда выдан);

#### Названия и адреса общеобразовательного учреждения, класса;

 Срок действия согласия: со дня его подписания, в течение 5 лет.

 В период действия согласия я предоставляю Фонду и 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, распространение (передачу) и публикацию, в том числе в сети Интернет, в связи с проведением Олимпиады школьников «Робофест-2023».

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

 Фонд и 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 Фонда и Центра по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Фонда и Центра.

 Настоящим заявлением я подтверждаю достоверность всех сведений, передаваемых Фонду и Центра.

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

Подпись родителя/ законного представителя субъекта персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись, расшифровка подписи

**Согласие**

**на обработку персональных данных**

**и публикацию олимпиадных работ совершеннолетнего участника регионального этапа олимпиады школьников «Робофест -2023» по физике в Самарской области**

|  |
| --- |
|  |
| Я, как субъект персональных данных |  |
|  |
| Дата рождения Адрес местожительства | «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г.(фамилия, имя, отчество) |
|  |
| имеющий документ, удостоверяющий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | личность**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**название, серия, номер |
|  |
| кем и когда выдан |

являясь совершеннолетним лицом, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», письменно подтверждаю свое согласие на обработку Фонду поддержки социальных инноваций «Вольное Дело», ИНН 7709441696, адрес: 121170, г. Москва, Кутузовский пр-т, дом 36 стр. 23, 7 этаж, оф. 702.2 и Самарскому региональному центру для одаренных детей, ИНН 6319043169, адрес: 443016 г. Самара, ул.Черемшанская,70, (далее – Фонд и Центр соответственно), моих персональных данных (далее – согласие), включающих:

1. Фамилию, имя, отчество;
2. Место, год и дату рождения;
3. Почтовый адрес регистрации по месту постоянного жительства;
4. Почтовый адрес фактического местожительства;
5. Телефонный номер (мобильный);
6. Паспортные данные (серия, номер паспорта, каким органом и когда выдан);

#### Названия и адреса общеобразовательного учреждения, класса;

 Срок действия согласия: со дня его подписания, в течение 5 лет.

 В период действия согласия я предоставляю Фонду и Центру право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу в государственные органы, распространение (передачу) и публикацию, в том числе в сети Интернет, в связи с проведением Олимпиады школьников «Робофест-2022».

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

 Фонд и Центр имеют право во исполнение своих обязательств на обмен (прием и передачу) моими 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 Фонда и Центра по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Фонда и Центра до момента истечения согласия.

 Настоящим заявлением я подтверждаю достоверность всех сведений, передаваемых Фонду и Центру.

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

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

 подпись, расшифровка подписи