

Согласие родителя (законного представителя) участника Практической конференции по медицине школьников на обработку персональных данных своего ребенка (подопечного)

Я, _____,
(ФИО родителя (законного представителя полностью))

проживающий по адресу _____

паспорт серия _____ номер _____, выдан: _____

(кем и когда выдан)

являясь родителем (законным представителем) _____

(ФИО ребенка (подопечного) полностью)

на основании _____

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

проживающего по адресу _____

паспорт (свидетельство о рождении) серия _____ номер _____, выдан: _____

(кем и когда выдан)

настоящим подтверждаю

свое согласие на предоставление и обработку оператору списка победителей и призеров Практической конференции по медицине для школьников в городе Якутске МИ СВФУ (г. Якутск, ул. Ойунского, д.27, каб.205, <https://s-vfu.ru/universitet/rukovodstvo-i-struktura/instituty/mi/mma/confmed>,

– персональных данных моего ребенка (подопечного);

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка (подопечного) в целях организации, проведения, подведения итогов олимпиады школьников.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребенка (подопечного), которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование.

Настоящим я даю согласие на обработку следующих персональных данных моего ребенка (подопечного):

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- название и номер школы;
- класс;
- результат участия в Практической конференции МИ СВФУ по медицине для школьников;
- контактная информация.

Я согласен(сна), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.

Я согласен(сна), что следующие сведения о моем ребенке (подопечном): «фамилия, имя, отчество, дата рождения, название и номер школы, класс, результат участия» могут быть указаны на дипломах, переданы оператору базы данных Российского совета олимпиад школьников.

Я согласен(сна), что следующие сведения о моем ребенке (подопечном): «фамилия, имя, отчество, название и номер школы, класс, результат участия на этапах олимпиады школьников» могут быть размещены на сайтах в списках победителей и призеров Практической конференции МИ СВФУ по медицине для школьников.

Согласие на обработку персональных данных моего ребенка (подопечного) действует с даты его подписания до даты отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации. Я уведомлен о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определенном законодательством Российской Федерации. Мне известно, что в случае исключения следующих сведений: «Фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, школа, класс, результат участия в интеллектуальном соревновании» оператор базы персональных данных не подтвердит достоверность дипломов или грамот обучающегося.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, родителем (законным представителем) которого я являюсь.

«__» _____ 20__ года

Подпись

Расшифровка