Руководителю Регионального Координационного Центра

Союза «Агентство развития профессиональных сообществ и рабочих кадров «Молодые профессионалы (Ворлдскиллс Россия)» Республики Коми

в лице директора государственного профессионального образовательного учреждения «Сыктывкарский политехнический техникум»

Волощук Ларисе Васильевне

ул. Старовского, д. 22, г. Сыктывкар,

Республика Коми, 167016

**Согласие на участие несовершеннолетнего**

**в V Открытом региональном Чемпионате «Молодые профессионалы»**

**(WorldSkills Russia) Республики Коми**

|  |
| --- |
|  |
| *(Ф.И.О. отца (законного представителя), дата рождения)* |

**Мы, гр**.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| паспорт серия | |  | № |  | | дата выдачи |  | | |
| кем выдан |  | | | | | | | код подразд-я |  |
| адрес регистрации по месту жительства | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |
| *(Ф.И.О. матери (законного представителя), дата рождения)* |

**Гр**.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| паспорт серия | |  | № |  | | дата выдачи |  | | |
| кем выдан |  | | | | | | | код подразд-я |  |
| адрес регистрации по месту жительства | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |
| *(сына/дочери)* |

**Даем согласие на выезд нашего несовершеннолетнего**

|  |
| --- |
|  |
| *(Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка, дата рождения)* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| вид документа, удостоверяющего личность | |  | | серия  № |  | | дата выдачи |  | |
| кем выдан |  | | | | | код подразд-я | | |  |
| адрес регистрации по месту жительства | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Вместе с экспертом, гр.** |  |
| *(Ф.И.О., дата рождения)* | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| паспорт серия | |  | № |  | | дата выдачи |  | | |
| кем выдан |  | | | | | | | код подразд-я |  |
| адрес регистрации по месту жительства | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | |

**Цель выезда:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Участие в Региональном Чемпионате «Молодые профессионалы» (WorldSkills Russia) Республики Коми | | | | |
| Место проведения | | город Сыктывкар, Республика Коми | | |
| на срок | с |  | по |  |

Мы,

|  |
| --- |
|  |
| *(Ф.И.О. отца, матери (законного представителя)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **согласны** с тем, чтобы гр. |  |
| *(Ф.И.О. эксперта)* | |
|  | |

принял на себя ответственность за жизнь и здоровье нашего несовершеннолетнего ребенка, и принимал(а) все необходимые решения о защите прав и законных интересов ребенка, в том числе по вопросу медицинского вмешательства в случае возникновения необходимости.

Согласны на участие ребенка в интервью, фото- и видеосъемке, на редактирование и использование фото-, видеозаписей в некоммерческих целях, а также в рекламе Союза «Агентство развития профессиональных сообществ и рабочих кадров «Молодые профессионалы (Ворлдскиллс Россия)», включая печатную продукцию, размещение в сети Интернет и других средствах массовой информации.

Настоящим, мы родители (законные представители) **даем согласие** на обработку наших персональных данных, а также нашего несовершеннолетнего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Гр.:** |  |  |  |  |
|  |  | *(Ф.И.О. законного представителя)* |  | *(подпись)* |
| **Гр.:** |  |  |  |  |
|  |  | *(Ф.И.О. законного представителя)* |  | *(подпись)* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Согласие составлено | « |  | | » |  | |  |  | | | 20 |  |  | в присутствии | | |
|  |  | |  |  | *(дата)* | | |
|  | | |  | | |  | | |  |  | | | | |  |  | |
| *(должность руководителя и наименование образовательной организации участника чемпионата)* | | | | | | | | |
|  | *(подпись)* | | | | |  | *(расшифровка)* | |

МП

Приложение:

Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего.