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 обработку персональных данных несовершеннолетних**

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

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_проживающий по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) органом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(реквизиты доверенности или иного документа подтверждающего полномочия законного представителя родителями не заполняется)*

Являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О., ребенка полностью)*

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

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) органом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подтверждаю ознакомление с положениями Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных», Регламентом V Открытого регионального чемпионата «Молодые профессионалы» (WorldSkills Russia) Республики Коми, данные положения мне понятны.

**Даю согласие** Региональному Координационному Центру Союза «Агентство развития профессиональных сообществ и рабочих кадров «Молодые профессионалы (Ворлдскиллс Россия)» (167016, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Старовского, 22) на обработку персональных данных моего ребенка (подопечного) с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств с целью организации, подготовки и проведения чемпионатов по профессиональному мастерству (**V Открытого регионального чемпионата «Молодые профессионалы» (WorldSkills Russia) Республики Коми (далее - Чемпионат))**, создания и развития профессиональных сообществ по отраслям экономики Российской Федерации, создания и развития сети региональных координационных центров (РКЦ) движения WorldSkills Russia на уровне субъектов Российской Федерации, формирования и развития сети специализированных центров компетенций (СЦК) на уровне субъектов Российской Федерации, организации и участия в проведении отечественных презентаций, конференций, семинаров, симпозиумов, «круглых столов», выставок, форумов, конкурсов профессионального мастерства, чемпионатов, олимпиад и иных массовых мероприятий, формировании, подготовки и организации участия национальной сборной Российской Федерации в международных соревнованиях, формировании и направлении в соответствии с законодательством Российской Федерации от имени Российской Федерации заявки на участие или проведение международных соревнований всех уровней, включая проведение мирового первенства, работы с волонтерами.

В соответствии с данным согласием могут быть предоставлены для обработки, следующие персональные данные моего ребенка (подопечного): фамилия, имя, отчество; пол, возраст; дата и место рождения; паспортные данные; адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания; номер телефона (домашний, мобильный); данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации, ИНН, страховое свидетельство, размер одежды, рост, вес, биометрические данные. Разрешаю также обработку в указанных выше целях сведений об обучении в образовательной организации, образовательной программе, группе обучения и иных сведений, необходимых для работы чемпионата.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребенка (подопечного), которые необходимы и желаемы для достижения вышеуказанных целей, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ) обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Разрешаю использовать в качестве общедоступных персональных данныхмоего ребенка (подопечного): фамилию, имя, отчество, дату рождения, сведения об образовательной организации, сведения и результаты участия в чемпионате, разрешаю публикацию указанных общедоступных персональных данных, результаты участия в чемпионате, в том числе посредством информационно-телекоммуникационной сети Интернет в целях, указанных в настоящем согласии.

 Разрешаю организаторам чемпионата производить фото-и видеосъемку моего ребенка (подопечного), безвозмездно использовать фото-и видеоматериалы во внутренних и внешних коммуникациях – в информационных материалах о ходе проведения и подведении итогов и результатов чемпионата.

Разрешаю поручать обработку персональных данных моего ребенка (подопечного) третьим лицам, а также передавать все вышеуказанных персональные данные третьим лицам, включая Министерство образования, науки и молодежной политики Республики Коми (167000, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Карла Маркса, д. 210) и Союз «Агентство развития профессиональных сообществ и рабочих кадров «Молодые профессионалы (Ворлдскиллс Россия)» (101000, г. Москва, площадь Тургеневская, дом 2).

 Настоящее согласие выдано на время организации, проведения и подведения итогов чемпионата. Принимаю, что обработка указанных в настоящем согласии персональных данных моего ребенка (подопечного) может быть продолжена организаторами чемпионата и третьими лицами в случае необходимости достижения целей указанных в настоящем согласии.

Отзыв настоящего согласия осуществляется предоставлением в Региональный Координационный Центр Союза «Агентство развития профессиональных сообществ и рабочих кадров «Молодые профессионалы (Ворлдскиллс Россия)» Республике Коми, письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных.

 Настоящим принимаю, что при отзыве согласия уничтожение персональных данных моего ребенка (подопечного) будет осуществлено в тридцатидневный срок, если иное не предусмотрено действующим законодательством Российской Федерации.

 В случае изменения персональных данных моего ребенка (подопечного) обязуюсь сообщить об этом в десятидневный срок.

Настоящее согласие вступает в действие с момента его подписания.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *дата подпись*