**Согласие родителя (законного представителя) несовершеннолетнего ребёнка на обработку персональных данных несовершеннолетнего ребёнка, участника Прикаспийской межрегиональной олимпиады школьников**

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

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный (ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии со статьёй 9 Федерального закона №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 даю согласие Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Астраханский государственный университет» (далее – Университет), расположенному по адресу: 414056, г. Астрахань, ул. Татищева, 20а, на обработку персональных данных (фамилии, имени, отчества, места учёбы, класса, результатов олимпиады, электронного адреса, номера телефона) несовершеннолетнего ребёнка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (фамилия, имя, отчество ребенка)

Я даю согласие на проведение следующих действий с персональными данными ребёнка: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Университет может использовать автоматизированные и неавтоматизированные способы обработки персональных данных ребёнка.

Я согласен(на) на размещение на сайте Университета следующей информации о ребенке: фамилии, инициалов ребёнка, класса и результатов олимпиады.

Также разрешаю Университету производить фотосъёмку моего ребенка. Фотографии могут быть опубликованы в СМИ и сети Интернет при условии, что не будет нанесён вред репутации моего ребенка.

Согласие вступает в силу с момента его подписания и до истечения срока хранения личного дела либо до его отзыва. Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению, направленному в адрес Университета.

С «Положением о Прикаспийской межрегиональной олимпиаде школьников» ознакомлен (а).

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)