**Приложение № 5**

 **к Положению о проведении регионального этапа**

**Всероссийского конкурса музеев и экскурсоводов образовательных организаций**

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

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

(фамилия, имя, отчество родителя/законного представителя полностью)

паспорт выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (серия, номер) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата выдачи и кем выдан) являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка/подопечного полностью),

дата рождения (число, месяц, год): паспортные данные: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи и кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ либо свидетельство о рождении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер, кем выдано, дата выдачи)

адрес регистрации (с индексом) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мобильный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Электронный адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие на использование персональных данных моего ребенка/опекаемогов целях осуществления действий, направленных на развитие всесторонних личностных качеств детей через углубленное изучение истории и культуры Тверской области в рамках реализации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ГБУ ТО «ЦРТДМ» (ИНН 6952038182, ОГРН 1136952013109, юридический

адрес: Тверская область, г. Тверь, ул. Горького, д.97 (далее – Пользователь) включая перечисленные ниже категории персональных данных моего ребенка/опекаемого:

-ФИО, дата рождения, класс, место учебы, номер свидетельства о рождении или паспорт, СНИЛС, адрес регистрации, номер телефона, адрес электронной почты, фотография с целью формирования регламентированной отчетности, размещения данных в банке данных;

-ФИО, фото- и видеоматериалы, класс, место учебы, олимпиадных работ с целью размещения в сети "Интернет".

Предоставляю Пользователю право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моего ребенка/опекаемого включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу третьим лицам (распространение, предоставление, доступ), размещение в сети «Интернет», обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Действия с персональными данными осуществляются с использованием автоматизированных средств и без использования средств автоматизации.

Также я разрешаю Пользователю производить фото- и видеосъемку моего ребенка, безвозмездно использовать эти фото, видео и информационные видео материалы во внутренних и внешних коммуникациях, связанных с проведением мероприятия. Фотографии и видеоматериалы могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любыми СМИ и любым способом, в частности в буклетах, видео, в Интернете и т.д. при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред достоинству и репутации моего ребенка.

Данное согласие вступает в силу с момента его подписания и действует до достижения целей обработки персональных данных. Я уведомлен(а) о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определенном законодательством Российской Федерации.

Дата « » 2024 г. Подпись / /