

Приложение 2 к Положению
о реализации региональной программы
для школьных кибердружин «КиберАльянс»

Согласие родителя (законного представителя) участника региональной программы для школьных кибердружин «КиберАльянс» на обработку персональных данных своего ребенка (попечного)

Я, Мизяев Вера Владимировна

ФИО родителя (законного представителя) полностью,

проживающий по адресу 431237, Р.М. Темниковский р-н, д. Андреевка, ул. Исконка

паспорт: серия 8907 номер 026840, выдан: ТП УФМС России по Р.М. Республики Мордовия в Темниковском районе

на основании реквизиты доверенности или иного подтверждающего документа для законного представителя

являясь родителем (законным представителем),

Мизяев-ой Варвара Алексеевна

фамилия, имя и отчество ребенка (попечного) полностью, проживающего по адресу: 431237, Р.М. Темниковский район, д. Андреевка, ул. Исконка, д. 41

паспорт (свидетельство о рождении) серия 8923 номер 653401,
выдан: 27.06.24 даю согласие на использование персональных данных моего ребенка (попечного) в целях организации, проведения, подведения итогов конкурса.

Настоящим я даю согласие на обработку следующих персональных данных моего ребенка (попечного): фамилия, имя, отчество; номер сертификата дополнительного образования, пол; дата рождения; гражданство; название и номер школы; класс; результат участия (в том числе сканированная копия работы) в конкурсе, (e-mail, контактный телефон).

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

Я согласен(сна), что указанные выше сведения о моем ребенке (попечном) могут быть переданы в ГБОУ ДОРМ «Республиканский Центр дополнительного образования детей».

Я согласен (сна), что следующие сведения о моем ребенке (попечном): «фамилия, имя, отчество, пол, название и номер школы, класс, результат участия в конкурсе могут быть размещены в сети «Интернет».

Согласие на обработку персональных данных моего ребенка (попечного) 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, в адрес Государственной бюджетной организации дополнительного образования Республики Мордовия «Республиканский Центр дополнительного образования детей». Мне

известно, что в случае исключения следующих сведений: «Фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, школа, класс, результат участия в конкурсе, сканированная копия работы» 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.

«08» 04 2025 г.

Подпись

Мерзеев