Министерство цифрового развития,

информационной политики и массовых

коммуникаций Чувашской Республики

**Согласие родителя (законного представителя)**

**на обработку персональных данных своего ребёнка (подопечного)**

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

(фамилия, имя, отчество)

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (сына, дочери, подопечного (вписать нужное),

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

фамилия имя отчество, дата рождения)

настоящим подтверждаю свое согласие на предоставление и обработку оператору персональных данных - Министерству цифрового развития, информационной политики и массовых коммуникаций Чувашской Республики (далее – Министерство), расположенному по адресу: 428000, г.Чебоксары, Президентский бульвар, д.10 – персональных данных своего ребенка (подопечного) в целях подведения итогов конкурса Межрегионального фестиваля детских и юношеских медиапроектов (далее – Фестиваль) и приглашения его для участия в мероприятиях Фестиваля.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребенка (подопечного), которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, хранение, использование, распространение (публикация итогов Конкурса, списка победителей), передачу третьим лицам (партнерам Конкурса), уничтожение (по истечении срока хранения итоговой документации).

Настоящим я даю согласие на обработку следующих персональных данных моего ребенка (подопечного):

- фамилия, имя, отчество,

- наименование образовательной организации, класс/ группа;

- дата рождения, возраст;

- сведения о родителях/законных представителях;

- контактные данные (номер телефона, e-mail);

- иные сведения, которые необходимы для проведения Фестиваля.

Я проинформирован(а), что Министерство гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Согласие на обработку персональных данных моего ребенка (подопечного) действует с даты его подписания до даты отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации. Я уведомлен(а) о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определенном законодательством Российской Федерации.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка (подопечного).

**Дата: "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**