Приложение 2

Согласие на обработку персональных данных и использование изображения

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

(ФИО родителя или законного представителя участника I I ВСЕРОССИЙСКОГО КОНКУРСА

рисунков «ОСЕННИЙ БАЛ КРАСОК - МОЕЙ РОДИНЫ». Реализуемого, в рамках проекта

«ШИРОКА СТРАНА МОЯ РОДНАЯ»)

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

(в случае опекунства / попечительства указать реквизиты документа , на основании

которого осуществляется опека или попечительство)

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

(адрес)

В соответствии со статьёй 9 ФЗ от 27 июля 2006 года №152 – ФЗ «О персональных данных»

даю согласие на обработку персональных данных и изображения моего ребенка

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

(ФИО ребенка)

Компании "Райские Места России" и Благотворительному фонду поддержки детей пострадавших в ДТП имени «Наташи Едыкиной», для обеспечения участия ребенка в I I ВСЕРОССИЙСКОМ КОНКУРСЕ

рисунков «ОСЕННИЙ БАЛ КРАСОК - МОЕЙ РОДИНЫ». Реализуемом , в рамках проекта

«ШИРОКА СТРАНА МОЯ РОДНАЯ».

Предоставляю организаторам конкурса право на обработку следующих персональных данных:

Фамилия, Имя, Отчество, ОУ, возраст, населённый пункт , конкурсная работа, изображение.

Данным заявлением разрешаю считать общедоступными, в том числе выставлять в

сети «Интернет», следующие персональные данные моего ребенка: ФИО, населённый пункт ,

образовательное учреждение, конкурсная работа, изображение.

Даю своё согласие на получение информации от Благотворительного фонда поддержки детей пострадавших в ДТП имени «Наташи Едыкиной» и Компании "Райские Места России", по указанным мною в заявке каналам связи.

Данное согласие вступает в силу со дня его подписания .

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

(личная подпись) (расшифровка) (дата)