**Согласие на обработку персональных данных**

**несовершеннолетнего участника**

В соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» № 152 – ФЗ от 27 июля

2006 года

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *фамилия, имя, отчество (полностью) родителя (законного представителя) несовершеннолетнего*

паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер) ( кем выдан)

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

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в лице законного представителя несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *фамилия ,имя, отчество (полностью)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

*.несовершеннолетнего*

 документ, удостоверяющий личность несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_ серия\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_,

*(вид документа)*

выдан «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(кем выдан)*

зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(заполняется для Представителя Обучающегося, не являющегося родителем, - реквизиты документа, подтверждающего его полномочия)*

принимающего участие в Открытой конференции юных исследователей, посвященной памяти Л.Д. Земляницыной (далее – участник), даю согласие на обработку его персональных данных бюджетному образовательному учреждению дополнительного образования города Омска «Дом детского творчества Октябрьского административного округа» (далее - оператор), находящегося по адресу: г. Омск, 644027, ул. Л.Чайкиной, д. 23, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а именно: (фамилия, имя, отчество, возраст), адрес места жительства (по месту регистрации); сведения о получаемом образовании. Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной обработки персональных данных.

Целью обработки персональных данных является участие в Открытой конференции юных исследователей, посвященной памяти Л.Д. Земляницыной; участие в массовых и иных мероприятиях, проводимых Учреждением; участие в конкурсах, выставках, соревнованиях, олимпиадах, фестивалях различного уровня и иных формах образовательных событий.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента его представления оператору до достижения цели обработки персональных данных и может быть отозвано мной в любое время путем подачи оператору заявления в простой письменной форме.

Персональные данные субъекта подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации. Персональные данные уничтожаются: по достижению целей обработки персональных данных; при ликвидации или реорганизации оператора; на основании письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных (оператор прекратит обработку таких персональных данных в течение 3 (трех) рабочих дней, о чем будет направлено письменное уведомление субъекту персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней.

Дата заполнения: «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

.

|  |  |
| --- | --- |
| Извещение**Кассир** | ***Форма № ПД-4*****ОГОБФ "Развитие"** |
|  (наименование получателя платежа)  |
| 5506071140 |  |  | 40703810545000000195 |
|  (ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа) |
| Омское отделение №8634 ПАО Сбербанк |  | БИК | 045209673 |
|  (наименование банка получателя платежа) |
| Номер кор./сч. банка получателя платежа | 30101810900000000673 |
| Организационный внос за участие **в конференции юных исследователей** |  |  |
|  (наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика) |
| Ф.И.О. плательщика: |  |
| Адрес плательщика: |  |
|  Сумма платежа: *200* руб. 00 коп. Сумма платы за услуги: \_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_коп |
|  Итого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_ коп. “\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. |
| С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. **Подпись плательщика** |
|  - линия отреза**Квитанция** **Кассир** |  |
| **ОГОБФ "Развитие"** |
|  (наименование получателя платежа)  |
| 5506071140 |  |  | 40703810545000000195 |
|  (ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа) |
| Омское отделение №8634 ПАО Сбербанк |  | БИК | 045209673 |
|  (наименование банка получателя платежа) |
| Номер кор./сч. банка получателя платежа | 30101810900000000673 |
| Организационный внос за участие **в конференции юных исследователей** |  |  |
|  (наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика) |
| Ф.И.О. плательщика: |  |
| Адрес плательщика: |  |
| Сумма платежа *200* руб. 00 коп. Сумма платы за услуги: \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_коп. |
|  Итого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. “\_\_\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. |
| С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. **Подпись плательщика** |