Приложение 2

Согласие на обработку персональных данных и использование изображения

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

(ФИО родителя или законного представителя участника V Всероссийского конкурса

декоративно-прикладного творчества по ПДД «Светофорова наука» направленного на профилактику ДТП

с участием детей в летний период времени приуроченного к МЕЖДУНАРОДНОМУ ДНЮ ПРАВИЛ ДОРОЖНОГО ДВИЖЕНИЯ

и ко дню образования фонда (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)

Благотворительному фонду поддержки детей пострадавших в ДТП имени «Наташи Едыкиной», для обеспечения участия ребенка в V Всероссийском конкурсе декоративно-прикладного творчества по ПДД «Светофорова наука» направленного на профилактику ДТП с участием детей в летний период времени приуроченного к МЕЖДУНАРОДНОМУ ДНЮ ПРАВИЛ ДОРОЖНОГО ДВИЖЕНИЯ и ко дню образования фонда.

Предоставляю фонду 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», по указанным мною в заявке каналам связи.

Данное согласие вступает в силу со дня его подписания.

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

(личная подпись) (расшифровка) (дата)