Приложение № 2

 Согласие

 законного представителя на обработку

 персональных данных несовершеннолетнего

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

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя)

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

зарегистрированный(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

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

являюсь законным представителем несовершеннолетнего

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

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего)

документ подтверждающий полномочия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

на основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса РФ.

 В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона

от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", даю согласие Министерству

труда, занятости и социальной защиты Республики Коми (далее -

Министерство), расположенному по адресу: 167610, Республика Коми, г.

Сыктывкар, ул. Интернациональная, д. 174, на обработку персональных данных

моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

относящихся ниже к персональным данным: фамилия, имя, отчество (при

наличии), возраст, дата рождения, сведения о месте обучения, название

конкурсной работы, почтовый адрес фактического места проживания автора

конкурсной работы

 Согласие дано на использование персональных данных обучающегося

исключительно в целях участия несовершеннолетнего ребенка в республиканском

конкурсе детского рисунка "Охрана труда глазами детей", с последующим

возможным размещением конкурсных работ на официальном сайте Министерства, а

также публикации конкурсных работ в электронных и печатных версиях средств

массовой информации, организации выставки конкурсных работ, в помещениях

определяемых Министерством.

 Настоящее согласие предоставляется на осуществление Министерством

следующих действий в отношении персональных данных несовершеннолетнего:

сбор, хранение, использование, обезличивание, распространение,

предоставление (в случае публикации на сайте Министерства, либо публикаций

работ в электронных и печатных средствах массовой информации, либо в случае

организации выставки работ в помещениях, определяемых Министерством),

блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к

персональным данным ребенка), уничтожение.

 Даю согласие на передачу копии конкурсной работы, фамилии, имени и

отчества и возраста автора в Министерство труда и социальной защиты

Российской Федерации (127994, ГСП-4, г. Москва, ул. Ильинка, 21) для

участия в выставке конкурсных работ, проводимой в рамках Всероссийской

недели охраны труда.

 Даю согласие на фото, видеосъемку меня, либо моего(ей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (сына/дочери)

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

 (фамилия, имя и отчество (при наличии) несовершеннолетнего)

размещение полученных фото и видео материалов, а также публикацию

творческой работы в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет": на

сайте Министерства, в социальных сетях Министерства и иных СМИ в рамках

проводимого конкурса.

 Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных

данных в Министерстве или отзыва данного Согласия. Данное Согласие может

быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

 Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле

и в интересах несовершеннолетнего, законным представителем которого

являюсь.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись законного представителя/расшифровка