**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

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

проживающий(ая) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт серия № выдан (кем и когда)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

являюсь законным представителем несовершеннолетнего, документ, подтверждающий полномочия \_\_\_\_\_

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

Настоящим даю свое согласие Управлению Роскомнадзора по Республики Коми, зарегистрированное по адресу: г. Сыктывкар, ул. Коммунистическая, д. 17, на обработку персональных данных моего

несовершеннолетнего ребенка , относящихся к перечисленным ниже

категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество, возраст, место учебы, класс.

Согласие дано на использование персональных данных учащегося **исключительно** в целях участия

несовершеннолетнего ребенка в конкурсе на тему:

«Защити свои персональные данные» с последующим возможным размещением лучших работ на сайте Управления Роскомнадзора по Республики Коми, публикации рисунков в электронных и печатных версиях СМИ, организации выставки работ в помещении Управления Роскомнадзора по Республики Коми.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление Управлением Роскомнадзора по Республики Коми следующих действий в отношении персональных данных ребенка: сбор, хранение, использование, обезличивание, распространение, предоставление (в случае публикации на сайте Управления Роскомнадзора по Республики Коми, либо публикации работ в электронных и печатных версиях СМИ, либо в случае организации выставки работ в помещении Управления Роскомнадзора по Республики Коми), блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным ребенка), уничтожение. Я даю согласие на обработку персональных данных ребенка смешанным способом.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в Управления Роскомнадзора по Республике Коми или до 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 ребенка, законным представителем которого являюсь.

Подпись: (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017г.