

**Согласие
на обработку и распространение персональных данных, участие в региональном
конкурсе «Мастерство юного медиатора» участника,
не достигшего возраста 15 лет**

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество родителя / законного представителя полностью)
являясь родителем (законным представителем) моего сына / дочери

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)
обучающегося(-ейся) _____ класса _____

(образовательная организация, муниципальный район / городской округ)
ознакомившись с Положением о Конкурсе, даю свое согласие:

- на участие моего ребенка в региональном конкурсе «Мастерство юного медиатора»;
- на публикацию работы моего ребенка на сайте <https://медиацияровесников52.рф>, на страницах в социальной сети Вконтакте https://vk.com/mediation_coevals, <https://vk.com/cppmsp52>.
- на обработку Оргкомитетом Конкурса персональных данных моего ребенка, включающих: фамилию, имя, отчество, возраст, контактный телефон и e-mail, сведения о месте обучения, необходимых для регистрации и обеспечения возможности участия моего ребенка в Конкурсе, проводимом государственным бюджетным учреждением дополнительного образования Нижегородской области «Центр психолого-педагогической медицинской и социальной помощи» с использованием сайта <https://медиацияровесников52.рф>, во исполнение требований Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;
- на распространение персональных данных моего ребенка государственным бюджетным учреждением дополнительного образования Нижегородской области «Центр психолого-педагогической медицинской и социальной помощи» неограниченному кругу лиц включающих: фамилию, имя, возраст, сведения о месте обучения, а также биометрические персональные данные (фото- и видеоматериалы), необходимых для публикации на сайте <https://медиацияровесников52.рф>, на страницах в социальной сети Вконтакте https://vk.com/mediation_coevals, <https://vk.com/cppmsp52>
- Я оставляю за собой право в любое время требовать исключения всех или отдельных персональных данных, указанных в настоящем согласии, из числа тех, к которым предоставлен доступ неограниченному кругу лиц, и (или) отозвать свое согласие на основании письменного заявления. Подтверждаю, что мои права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Дата _____ Подпись _____ / _____

(расшифровка подписи)