

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 в целях участия несовершеннолетнего ребенка в республиканском конкурсе детского рисунка "Охрана труда глазами детей", с последующим возможным размещением конкурсной работы на официальном сайте Министерства, а также использованием конкурсной работы на баннерах, плакатах, брошюрах, буклетах Министерства, публикации конкурсной работы в электронных и печатных версиях средств массовой информации, организации выставки конкурсных работ, демонстрации при проведении семинаров, совещаний и иных публичных мероприятий по вопросам охраны труда 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 официальном сайте Министерства, использовании на баннерах, плакатах, брошюрах, буклетах Министерства либо публикаций работ в электронных и печатных средствах массовой информации, либо в случае организации выставки конкурсных работ, демонстрации при проведении семинаров, совещаний и иных публичных мероприятий по вопросам охраны труда 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, возраста автора, сведений о месте обучения, месте жительства 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;

- Общественный совет при Министерстве труда и социальной защиты Российской Федерации Национальную ассоциацию центров охраны труда (105043, г. Москва, ул. 4-я Парковая, 29, офис 403) и его региональным представителям для участия в конкурсах детского рисунка федерального, межрегионального и международного уровней.

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