*Приложение 2*

Федеральное государственное бюджетное научное   
учреждение «Институт стратегии развития образования»

(наименование или Ф.И.О. оператора)

адрес: ул. Жуковского, д.16, Москва, 101000,

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

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер основного документа, удостоверяющего

личность, сведения о дате выдачи

указанного документа и выдавшем его органе)

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

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

СОГЛАСИЕ

родителя (законного представителя)

на обработку персональных данных несовершеннолетнего

Родитель (законный представитель) несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. и реквизиты документа, удостоверяющего личность несовершеннолетнего) "\_\_"\_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, что подтверждается \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_"\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_\_, в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных", п. 1 ст. 64 Семейного кодекса Российской Федерации дает согласие Федеральному государственному бюджетному научному учреждению «Институт стратегии развития образования» (ИНН 7717026894) на обработку следующих персональных данных несовершеннолетнего ребенка (выбрать нужное):

- фамилия, имя, отчество;

- пол;

- дата рождения;

- город проживания;

- номер телефон и адрес электронной почты;

- тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность;

- фотография.

Родитель (законный представитель) дает согласие на использование персональных данных исключительно в следующих целях: обеспечение участия ребенка в конкурсе детского рисунка «Моя Семья», в том числе при размещении на официальных информационных ресурсах Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Институт стратегии развития образования» (https://instrao.ru/; в сообществе ВК https://vk.com/instisro, в телеграмм-канале https://t.me/instrao, сообществе Сферум) информации о проведении Конкурса, участии в Конкурсе, информации о победителях Конкурса.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных несовершеннолетнего ребенка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ) третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Я проинформирован, что Оператор гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле в интересах несовершеннолетнего ребенка.

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Родитель (законный представитель):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)