

Приложение №2 (скан)
к Положению о проведении регионального этапа
III Всероссийского конкурса
детского и юношеского творчества
«Базовые национальные ценности в творчестве»

Февраль 2018 года
министру образования Калининградской области
С.С. Трусенёвой
от _____
(фамилия, имя, отчество)

Согласие на сбор, хранение и обработку персональных данных

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество)

являющаяся (ийся) законным представителем моего несовершеннолетнего ребенка

(фамилия, имя, отчество)

проживающая (ий) по адресу:

(адрес субъекта персональных данных)

(наименование, серия и номер основного документа, удостоверяющего личность)

(сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

даю согласие на сбор, хранение на защищенном сервере, передачу с использованием шифрованного канала связи до сервера персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, а также на их обработку: сортировку, архивирование, обезличивание, публикацию.

Обработка осуществляется Министерством образования Калининградской области, расположенным по адресу: 236022, г. Калининград, переулок Желябова, 11.

1. Фамилия, имя, отчество.
2. Дата рождения (ДД.ММ.ГГГГ).
3. Пол.
4. Личные достижения, присвоенные награды.
5. Сведения о месте учебы.

Одновременно даю согласие на публикацию фотографического изображения моего несовершеннолетнего ребенка.

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

Подпись _____ / _____ /
Дата _____ Согласие действительно до 31.12.2018г.

Приложение №2 (скан)
к Положению о проведении регионального этапа
III Всероссийского конкурса
детского и юношеского творчества
«Базовые национальные ценности в творчестве»

Февраль 2018 года
Ректору Калининградского областного института развития
образования Зорькиной Л.А.
от _____
(фамилия, имя, отчество)

Согласие на сбор, хранение и обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

являющаяся (ийся) законным представителем моего несовершеннолетнего ребенка

_____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающая (ий) по адресу:

(адрес субъекта персональных данных)

(наименование, серия и номер основного документа, удостоверяющего личность)

(сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

даю согласие на сбор, хранение на защищенном сервере, передачу с использованием шифрованного канала связи до сервера персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, а также на их обработку: сортировку, архивирование, обезличивание, публикацию.

Обработка осуществляется Калининградским областным институтом развития образования, расположенным по адресу: 236016 г.Калининград, ул.Томская,19

1. Фамилия, имя, отчество.
2. Дата рождения (ДД.ММ.ГГГГ).
3. Пол.
4. Личные достижения, присвоенные награды.
5. Сведения о месте учебы.

Одновременно даю согласие на публикацию фотографического изображения моего несовершеннолетнего ребенка.

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

Подпись _____/
Дата _____ Согласие действительно до 31.12.2018г.

