

Руководителю Регионального  
Координационного центра  
Союза «Агентство развития  
профессиональных сообществ и рабочих  
кадров «Ворлдскиллс Россия»  
Н.В. Перерезовой

**Согласие на участие несовершеннолетнего  
в Региональном Чемпионате «Молодые профессионалы» (WorldSkills Russia)  
и на сопровождение его доверенным лицом**

Мы, \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество отца),  
паспорт серии № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (кем  
выдан), проживающий по адресу \_\_\_\_\_ (адрес регистрации), и  
\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество матери) паспорт  
серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(дата) \_\_\_\_\_ (кем  
выдан),  
проживающая по адресу \_\_\_\_\_ (адрес регистрации), — законные  
представители несовершеннолетнего \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего), \_\_\_\_\_ (дата  
рождения) \_\_\_\_\_ (год рождения), паспорт серии № \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_  
(кем выдан), проживающего по адресу  
\_\_\_\_\_ (адрес регистрации), выражаем согласие на его  
участие в Региональном Чемпионате «Молодые профессионалы» (WorldSkills Russia) в сопровождении  
\_\_\_\_\_ (фа  
милия, имя, отчество доверенного лица), \_\_\_\_\_ года рождения, паспорт серии № \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (кем выдан), проживающего по адресу  
\_\_\_\_\_ (адрес регистрации), сроком с \_\_\_\_\_ по  
\_\_\_\_\_ (даты соревнований) в \_\_\_\_\_ (место проведения  
соревнований).

Согласны, чтобы гр. \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество  
доверенного лица), принял на себя ответственность за жизнь и здоровье ребенка, и принимал все неотложные  
решения по защите прав и законных интересов моего ребенка, в том числе по вопросу медицинского  
вмешательства в случае необходимости.

Согласны на участие ребенка в интервью, фото- и видеосъемке, на редактирование и использование  
фото-, видеозаписей в некоммерческих целях, а также в рекламе Союза «Агентство развития  
профессиональных сообществ и рабочих кадров «Ворлдскиллс Россия», включая печатную продукцию,  
размещение в сети Интернет и других средствах массовой информации.

Даем согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей ребенка), а  
также ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (прилагаем по  
установленной форме).

Заявитель \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. отца)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись)

Заявитель \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. матери)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись)