Приложение № 2

к Положению

об организации и проведении

регионального конкурса детских рисунков

«НАРИСУЙ ЗАЩИТНИКА ОТЕЧЕСТВА»

Государственный фонд поддержки участников специальной

военной операции «Защитники Отечества»

ОГРН 1237700341801 ИНН 9704211491КПП 770401001

Адрес Фонда: 119034, г. Москва, ВН.ТЕР.Г. МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ ХАМОВНИКИ, ПРЕЧИСТЕНСКИЙ ПЕР., Д. 9

Адрес Филиала Государственный фонд поддержки участников специальной

военной операции «Защитники Отечества» по Тюменской области

Тюмень, переулок Приисковый 12

Телефон 69-69-02, E-mail: rf72@gosfondveteranov.gov.ru

|  |
| --- |
| **Согласие на обработку персональных данных, разрешенных для распространения** |
| Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. представителя)(далее – «Представитель»), являющий(ая)ся законным представителем несовершеннолетнего лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка)(далее – «Ребенок»), |
| подтверждаю свое согласие на распространение (в порядке и для целей, указанных ниже) Государственным фондом поддержки участников специальнойвоенной операции «Защитники Отечества» (далее – «Фонд») персональных данных Представителя и персональных данных Ребенка в следующем объеме |
| 1. В отношении Представителя *(нужное подчеркнуть)*: |
| Фамилия | да / нет |
| Имя | да / нет |
| Отчество | да / нет |
| номер домашнего и/или мобильного телефонов | да / нет |
| адрес электронной почты | да / нет |
| ~~а~~дрес места проживания | да / нет |
| Цветные цифровые фотографические изображения | да / нет |
| Видеозаписи | да / нет |
| биографические данные | да / нет |
| 2. В отношении Ребенка: *(нужное подчеркнуть)*: |
| Фамилия | да / нет |
| Имя | да / нет |
| Отчество | да / нет |
| Возраст | да / нет |
| Дата рождения | да / нет |
| Адрес места проживания | да / нет |
| Цветные цифровые фотографические изображения | да / нет |
| Видеозаписи | да / нет |
| Биографические данные | да / нет |
| (далее совместно – «**Персональные данные**»). |
| 1. Я согласен с тем, что обработка Персональных данных Представителя и Персональных данных Ребенка (если применимо) будет осуществляться Фондом в целях:
 |
| * размещения фото, видеоматериалов, предоставленных на всероссийский конкурс детского рисунка «НАРИСУЙ ЗАЩИТНИКА ОТЕЧЕСТВА»
 |
| * подготовки новостей, отчетов, статей, материалов о проведенных мероприятиях, для размещения в средствах массовой информации, в том числе - в сети интернет;
 |
| * публикации в методических материалах, брошюрах, а также для последующего распространения экземпляров таких материалов и брошюр на территории Российской Федерации;
 |
| * размещения на плакатах, стикерах, постерах, щитах и рекламных материалах;
 |
| * публикации в средствах массовой информации;
 |
| * публикации в сети интернет;
 |
| 1. Я подтверждаю, что обработка моих Персональных данных и Персональных данных Ребенка осуществляется с согласия моего и Ребенка и в наших интересах.
 |
| 1. Настоящее согласие на обработку Персональных данных Представителя и Персональных данных Ребенка действует в течение срока, необходимого для достижения целей обработки, указанных выше, после которого Персональные данные будут обезличены или уничтожены (если только дальнейшая обработка не будет требоваться по законодательству Российской Федерации).
 |
| Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано субъектом персональных данных. В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку персональных данных оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закон» О персональных данных». Настоящее согласие может быть отозвано посредством направления письменного отзыва в произвольной форме на имя руководителя ФИЛИАЛА Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» по Тюменской области (адрес: Тюмень, переулок Приисковый 12), либо отправлено по адресу электронной почты rf72@gosfondveteranov.gov.ru |
| Подпись Представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) Дата: \_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |