**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество родителя полностью)

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(кем и когда выдан документ)

проживающий (проживающая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

являясь законным представителем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения.

**В соответствии со** [**статьей 9**](consultantplus://offline/ref=BBDC5C73A6FBBE55081F814DD98C7E86213C7385A56A47500D2B51224414CBB24FA90B5D7CF184C7BD0EDD5877C62D5FE53C74F255C40CD0g0a1L) **Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ   
«О персональных данных», в целях:** организации моего участия (участия моего ребенка, ребенка, находящегося под моей опекой (попечительством) во Всероссийском форуме «XVI Молодежные Циолковские чтения» (далее – форум), печати сборника тезисов работ по итогам участия в форуме,

**свободно, своей волей и в своем интересе даю конкретное, информированное и сознательное согласие** Кировскому областному государственному бюджетному учреждению культуры «Музей К.Э. Циолковского, авиации и космонавтики» (КОГБУК «Музей К.Э. Циолковского, авиации и космонавтики»), расположенному по адресу: 610020, Кировская область, г. Киров, ул. Преображенская, д. 16, на обработку моих персональных данных (персональных данных моего ребенка, ребенка, находящегося под моей опекой (попечительством), а именно: любые действия (операции) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств, с моими персональными данными (персональными данными моего ребенка, ребенка, находящегося под моей опекой (попечительством), включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных.

**Перечень моих персональных данных (персональных данных моего ребенка, ребенка, находящегося под моей опекой (попечительством), на обработку которых я даю согласие:**

фамилия, имя, отчество;

возраст (число, месяц, год рождения);

данные документов, удостоверяющих личность;

домашний адрес (почтовый индекс, субъект Российской Федерации, населенный пункт);

ИНН;

номер контактного (сотового) телефона;

адрес электронной почты.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

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

дата подпись расшифровка подписи