СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
УЧАСТНИКА ЧЕМПИОНАТА, НЕ ДОСТИГШЕГО 14 ЛЕТ

Я,_____родитель (законный представитель)
_____
_
(ФИО ребенка)
_____ дата рождения, обучающегося _____ класса _____(полное наименование ОУ) в соответствии с Федеральным законом РФ «О персональных данных», №152-ФЗ от 27.07.2006 даю свое согласие на обработку в **Государственном бюджетном учреждении дополнительного образования «Дом детского творчества «Левобережный» Невского района Санкт-Петербурга** предоставленных персональных данных моего ребёнка, а также публикацию фото и видеоматериалов с его участием по итогам проведения **районного чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс. Начало».**

"____" _____ 202__ г. _____ /_____/
Подпись *Расшифровка подписи*