

**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*

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

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО участника Чемпионата)

\_\_\_\_\_, обучающийся \_\_\_\_\_ 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 моих персональных данных, а также публикацию фото и видеоматериалов с моим участием по итогам проведения **районного чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс. Начало».**

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*Подпись*                      *Расшифровка*  
*подписи*