

**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*