

Приложение 2 к Положению  
о реализации региональной программы  
для школьных кибердружин «КиберАльянс»

Согласие родителя (законного представителя) участника региональной программы для школьных кибердружин «КиберАльянс» на обработку персональных данных своего ребенка (подопечного)

Я, Смашева Наталья Васильевна,  
ФИО родителя (законного представителя) полностью,

проживающий по адресу РМ, Тиминковский р-н, с. Кушма, ул. Мухоморова  
паспорт: серия 5600 номер 30631, выдан: 26.09.2000 Министерство внутренних дел  
на основании

Книг РОВД Тенгемской области  
реквизиты доверенности или иного подтверждающего документа для  
законного представителя

являясь родителем (законным представителем),

Смашевой Снежаны Васильевны

фамилия, имя и отчество ребенка (подопечного) полностью  
проживающего по адресу: РМ, Тиминковский р-н, с. Кушма  
ул. Мухоморова, 7

паспорт (свидетельство о рождении) серия 8922 номер 622968  
выдан: 04.05.20 даю согласие на использование персональных данных моего  
ребенка (подопечного) в целях организации, проведения, подведения итогов  
конкурса.

Настоящим я даю согласие на обработку следующих персональных данных моего ребенка (подопечного): фамилия, имя, отчество; номер сертификата дополнительного образования, пол; дата рождения; гражданство; название и номер школы; класс; результат участия (в том числе сканированная копия работы) в конкурсе, (e-mail, контактный телефон).

Я согласен(сна), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.

Я согласен(сна), что указанные выше сведения о моем ребенке (подопечном) могут быть переданы в ГБОУ ДОРМ «Республиканский Центр дополнительного образования детей».

Я согласен (сна), что следующие сведения о моем ребенке (подопечном): «фамилия, имя, отчество, пол, название и номер школы, класс, результат участия в конкурсе могут быть размещены в сети «Интернет».

Согласие на обработку персональных данных моего ребенка (подопечного) действует с даты его подписания до даты отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации. Я уведомлен о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определенном законодательством Российской Федерации, в адрес Государственной бюджетной организации дополнительного образования Республики Мордовия «Республиканский Центр дополнительного образования детей». Мне

известно, что в случае исключения следующих сведений: «Фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, школа, класс, результат участия в конкурсе, сканированная копия работы» оператор базы персональных данных не подтвердит достоверность дипломов или грамот обучающегося.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, родителем (законным представителем) которого я являюсь.

« 04 » 09 2025 г.

Подпись 