

В Региональный координационный центр Республики Татарстан – АНО «Центр развития профессиональных компетенций»

В Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Институт развития профессионального образования»

**Согласие на участие несовершеннолетнего  
в региональном этапе Чемпионата по профессиональному мастерству «Профессионалы»  
Республики Татарстан 2024 года и на сопровождение его доверенным лицом**

Мы, \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество отца),  
паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (кем  
выдан), проживающий по адресу \_\_\_\_\_ (адрес регистрации), и  
Сидорова Алина Николаевна (фамилия, имя, отчество матери) паспорт  
серии 9710 № 464774, выдан 09.07.2011 (дата)  
Т/К УРПС по ЧР в Казанском районе (кем выдан), проживающая по адресу  
Ст. Третьяковская ул. Базарная д. 95 к. 2 (адрес регистрации), — законные представители  
несовершеннолетнего Матвеева Николай Николаевич  
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего), 24.02 (дата  
рождения) 2006 (год рождения), паспорт серии 9710 № 435868,  
выдан 19.03.2020 (дата) МВД по Республике  
Республика (кем выдан), проживающего по адресу  
Ст. Третьяковская ул. Базарная д. 95 к. 2 (адрес регистрации), выражаем согласие на его  
участие в Региональном этапе чемпионата по профессиональному мастерству «Профессионалы» Республики  
Татарстан чемпионатного цикла 2022/2023 годов в сопровождении  
Сагидуллин Руслан Ринатович  
(фамилия, имя, отчество доверенного лица), 1989 года рождения, паспорт серии 9209 № 833442,  
выдан 22.01.2010 (дата) ОУДН УРПС России по РТ  
Зеленодольский район (кем выдан), проживающего по адресу  
Зеленодольск, ул. Косова 37/15 к. 87 (адрес регистрации), сроком с 11.02.24 по  
16.02.2024 (даты соревнований) в ГАПОУ КТТИС (место проведения  
соревнований).

Согласны, чтобы гр. Сагидуллин Руслан Ринатович (фамилия, имя, отчество  
доверенного лица), принял на себя ответственность за жизнь и здоровье ребенка, и принимал все неотложные  
решения по защите прав и законных интересов моего ребенка, в том числе по вопросу медицинского  
вмешательства в случае необходимости.

Согласны на участие ребенка в интервью, фото- и видеосъемке, на редактирование и использование фото-  
, видеозаписей в некоммерческих целях, включая печатную продукцию, размещение в сети Интернет и других  
средствах массовой информации.

Даем согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей ребенка), а  
также ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (прилагаем по  
установленной форме).

Заявитель \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. отца)  
« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись)  
Заявитель Сидорова А.Н. (Ф.И.О. матери)  
« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ г. ру (подпись)



## Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего

Я, Сидоркина Анна Николаевна,  
(ФИО полностью)  
проживающий по адресу: ЧР Козьмодемьянский район с/пос. Троицкое ул. Французская д. 5 кв. 2  
(адрес с индексом)  
паспорт 9710 864274 выдан 09.07.2011 ТП УМНС ЧР Козьмодемьянский район  
(серия, номер) (когда и кем выдан)  
являясь родителем (опекуном) несовершеннолетнего (в случае опекуинства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)  
Маринкина Аскания Николаевна  
(ФИО несовершеннолетнего полностью)

Действуя в его интересах в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования «Институт развития профессионального образования» (далее – ФГБОУ ДПО ИРПО), а также Автономной некоммерческой организации «Центр развития профессиональных компетенций» (далее – АНО «ЦРПК») в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; отражения информации в документах; исчисления и уплаты, предусмотренных законодательством Российской Федерации налогов, сборов и взносов; предоставление ФГБОУ ДПО ИРПО, АНО «ЦРПК» установленной законодательством отчетности в отношении несовершеннолетнего, в том числе сведений персонифицированного учета в Социальный фонд Российской Федерации, сведений в Федеральную налоговую службу Российской Федерации, в Фонд социального страхования Российской Федерации; ведения статистики; предоставления сведений в банковские организации для проведения расчетов; предоставления налоговых вычетов; обеспечения безопасности, жизни и здоровья и безопасности имущества; контроля качества оказываемых услуг; обеспечения сохранности имущества ФГБОУ ДПО ИРПО, АНО «ЦРПК».

Даю согласие ФГБОУ ДПО ИРПО, АНО «ЦРПК» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных несовершеннолетнего, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, уничтожение.

Перечень персональных данных несовершеннолетнего, на обработку которых дается согласие:

фамилия, имя, отчество; пол, возраст; дата и место рождения; паспортные данные (данные свидетельства о рождении), гражданство; сведения о социальных льготах; адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания; номер телефона (домашний, мобильный) и адрес электронной почты; данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации, прохождения аттестации; сведения о составе семьи, которые могут понадобиться ФГБОУ ДПО ИРПО, АНО «ЦРПК» для предоставления льгот, предусмотренных налоговым и иным законодательством; сведения о трудовом стаже, наличии наград, поощрений и почетных званий, местах работы; сведения об открытых банковских счетах; сведения о постановке на налоговый учет (ИНН); сведения о регистрации в Социальном фонде (номер СНИЛС); данные, полученные при помощи систем видеонаблюдения, установленных в местах проведения чемпионата; фотографического изображения, содержащихся в паспорте, для установления личности субъекта персональных данных; информация о результатах участия в чемпионатном движении.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях формирования информационной системы, обеспечивающей проведение и участие несовершеннолетнего во Всероссийском чемпионатном движении по профессиональному мастерству.



Настоящее согласие действует с момента предоставления и прекращается по моему письменному заявлению (отзыву), согласно пункта 1 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных». Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

При подписании настоящего согласия мне разъяснено, что отзыв согласия может сделать невозможным возобновление обработки предоставленных персональных данных и их подтверждение.

Подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

#### Реквизиты

##### ФГБОУ ДПО ИРПО

123242, РФ, г.Москва, муниципальный округ  
Пресненский, ул. Большая Грузинская, д.12,  
стр.2  
ОГРН 1021603627847  
ИНН 1660018461

##### АНО «ЦРПК»

420111, Российская Федерация, Республика  
Татарстан, г. Казань, ул. Дзержинского, д.3  
ОГРН 1161690174447  
ИНН 1655376197

«1» февраля 20 24 г.

Г.И.Ф. (Подпись А.И.)

## Доверенность

Я, Сидоркина Анна Николаевна  
(ФИО родителя / законного представителя несовершеннолетнего)

паспорт 9710 864274, выданный ТП УМНС по Чувашской  
(серия) (номер)

Республике в Козловском районе 09.07.2012  
(кем выдан, дата выдачи)

доверяю Садриллину Руслану Ринатовичу  
(ФИО доверенного лица)

паспорт 9109 833442, выданный отделом УРНС  
(серия) (номер)

России по РТ в Земляновском районе 21.01.2010  
(кем выдан, дата выдачи)

представлять мои интересы во взаимоотношениях с медицинскими организациями по поводу лечения/обследования моего ребёнка

Матвеев Никита Николаевич  
(ФИО ребёнка)

Свидетельство о рождении: I-PI 604800, выданный 26.01.2006  
(серия, номер)

Отдел ЗАГС администрации Козловского р-на ЧР  
(кем выдан, дата выдачи)

в частности:

- подписывать от моего имени договор на оказание платных медицинских услуг моему ребёнку;
- принимать все решения относительно здоровья моего ребёнка и подписывать добровольные информированные согласия на медицинские вмешательства, отказы от медицинских вмешательств;
- оплачивать лечение из моих средств;
- получать информацию о здоровье моего ребёнка на приёме врачей, в виде оригиналов (копий) медицинской документации и выписок из неё.

Доверенность действительна до 16.07.2024  
(срок действия доверенности)

Анн Сидоркина А.Н.  
(родителя/законного представителя несовершеннолетнего)

Садриллин Р.Р. /  
(доверенного лица)

1.07.2024  
Дата