

Приложение № 2  
к Положению о проведении областного  
конкурса «Юный программист»  
в Калининградской области

Директору ГАУКОДО «Калининградский  
областной детско-юношеский центр  
экологии, краеведения и туризма»  
от

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Согласие на сбор, хранение и обработку персональных данных

Я,

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

являющаяся (ийся) законным представителем моего несовершеннолетнего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

проживающая (ий) по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_  
(наименование, серия и номер основного документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_  
(сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

даю согласие на сбор, хранение на защищенном сервере, передачу с использованием шифрованного канала связи до сервера персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, а также на их обработку: сортировку, архивирование, обезличивание, публикацию

Обработка осуществляется государственным автономным учреждением Калининградской области дополнительного образования «Калининградский областной детско-юношеский центр экологии, краеведения и туризма», расположенным по адресу: г. Калининград, ул. Ботаническая, 2.

1. Фамилия, имя, отчество.
2. Дата рождения (ДД.ММ.ГГГГ).
3. Пол.
4. Личные достижения, присвоенные награды.
5. Сведения о месте учебы.

Одновременно даю согласие на публикацию фотографического изображения моего несовершеннолетнего ребенка.

Данное согласие может быть отозвано мною в любой момент по письменному моему заявлению.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Дата \_\_\_\_\_

Данное согласие действительно до 31.12.2020

Министру образования Калининградской области  
С.С. Трусеновой  
от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Согласие на сбор, хранение и обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
являющаяся (ийся) законным представителем моего несовершеннолетнего ребенка  
\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
проживающая (ий) по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес субъекта персональных данных)  
\_\_\_\_\_  
(наименование, серия и номер основного документа, удостоверяющего личность)  
\_\_\_\_\_  
(сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

**даю согласие** на сбор, хранение на защищенном сервере, передачу с использованием шифрованного канала связи до сервера персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, а также на их обработку: сортировку, архивирование, обезличивание, публикацию

Обработка осуществляется Министерством образования Калининградской области, расположенным по адресу: 236022, г. Калининград, пер. Желябова, д. 11.

1. Фамилия, имя, отчество.
2. Дата рождения (ДД.ММ.ГГГГ).
3. Пол.
4. Личные достижения, присвоенные награды.
5. Сведения о месте учебы.

Одновременно даю согласие на публикацию фотографического изображения моего несовершеннолетнего ребенка.

Данное согласие может быть отозвано мною в любой момент по письменному моему заявлению.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(фамилия, имя, отчество)  
Дата \_\_\_\_\_

Данное согласие действительно до 31.12.2020