**ЗАЯВЛЕНИЕ – СОГЛАСИЕ**

**НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
|  | ФИО родителя/ законного представителя |
| являюсь законным представителем несовершеннолетнего | |
|  | |
| ФИО несовершеннолетнего | |

в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Государственному автономному профессиональному образовательному учреждению Мурманской области «Мурманский медицинский колледж» на обработку, хранение и использование персональных данных несовершеннолетнего лица, отцом/матерью/законным представителем (*ненужное зачеркнуть*) которого являюсь (с использованием средств автоматизации и без использования таковых), а именно:

* фамилия, имя, отчество;
* номер контактного телефона;
* адрес электронной почты;
* сведения об образовании,

при обработке заявок, формировании списков (различной направленности) и отчетных документов, оформления наградной атрибутики, осуществления иных действий, связанных с сопровождением заявок и публикацией материалов заочной Всероссийской студенческой научно-практической конференции «Здоровье и образ жизни».

Подтверждаю, что сведения и материалы научно-исследовательской деятельности, предоставляемые для участия в конференции, не являются конфиденциальной информацией.

В случае изменения указанных персональных данных обязуюсь проинформировать об этом.

Согласие действует[[1]](#footnote-1) с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (дата) |  | (подпись) |  | (расшифровка) |

1. Согласие действует с момента оформления заявки в течение года. [↑](#footnote-ref-1)