

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных несовершеннолетнего (публикацию персональных данных, в том числе посредством информационно-телекоммуникационной сети Интернет)

«9» октября 2024 г.

я, Гоставецк Ольга Александровна,
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) полностью)
паспорт серия 6023 № 086171 выдан ГУМВД России
по Тульской области 08.10.2022г.
(кем и когда)

проживающий (ая) по адресу г. Краснодар, ул. Советский, 9, зд. 262
и согласно статье 9 Федерального закона от 27 Июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» по своей воле и
в интересах несовершеннолетнего настоящим даю своё согласие ГАУ ДПО ВО «ЦОПП» (далее – Оператор) на
обработку Оператором (включая получение от меня и/или от любых третьих лиц с учётом требований
действующего законодательства Российской Федерации) персональных данных моего/моей
(сына/дочери(подопечного)) Гоставецкой Анастасии Олеговны
(фамилия, имя, отчество сына/дочери (подопечного) полностью)

родившегося/родившейся 20.12.2012, зарегистрированного по адресу: г. Краснодар,
(дата рождения сына/дочери (подопечного))

ул. Советский, 9, зд. 262 с использованием средств автоматизации, а также без
использования таких средств.

Согласие даётся мною в целях обеспечения участия несовершеннолетнего в Конкурсе и проводимых в
рамках него мероприятий, размещения информации о Конкурсе и о победителях Конкурса в печатных и
сетевых изданиях.

В соответствии с данным соглашением мною может быть предоставлена для обработки следующая
информация о несовершеннолетнем: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес,
образование, место учебы, и любая иная информация, относящаяся к личности несовершеннолетнего, доступная
либо известная в любой конкретный момент времени оператору, предусмотренная законодательством
Российской Федерации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных
данных несовершеннолетнего, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей,
включая – без ограничения – сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление,
изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание,
блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с
персональными данными несовершеннолетнего с учётом требований законодательства Российской Федерации.

Разрешаю использовать в качестве общедоступных персональных данных несовершеннолетнего:
фамилия, имя, отчество, образование, место учебы, сведения об участии в Конкурсе, сведения о результатах
участия в Конкурсе и занятом месте.

Разрешаю публикацию вышеуказанных общедоступных персональных данных, в том числе посредством
информационно-телекоммуникационной сети Интернет в целях, указанных в настоящем согласии.

Обработка персональных данных осуществляется оператором с применением следующих основных
способов (но не ограничиваясь ими): хранение, запись на электронные носители и их хранение, составление
перечней.

Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления персональных
данных несовершеннолетнего для достижения указанных выше целей третьим лицам, а равно как при
привлечении третьих лиц к оказанию услуг в интересах несовершеннолетнего Оператор вправе в необходимом
объёме раскрывать для совершения вышеуказанных действий информацию о несовершеннолетнем (включая его
персональные данные) таким третьим лицам.

Настоящее согласие выдано без ограничения срока его действия.

Отзыв настоящего согласия осуществляется предоставлением Оператору письменного заявления об
отзывае согласия на обработку персональных данных.

Настоящим принимаю, что при отзыве настоящего согласия уничтожение персональных данных
несовершеннолетнего будет осуществлено в тридцатидневный срок, если иное не предусмотрено
законодательством Российской Федерации.

В случае изменения персональных данных несовершеннолетнего обязуюсь сообщать об этом Оператору
в десятидневный срок.

Гоставецк Ольга Александровна
ФИО родителя (законного представителя) полностью

О
Подпись

Ім'я, прізвище, п'юдність	Вік	Медичний висновок №
ПІБ	рік	дата
ПІДПІСКА		Ім'я, прізвище, п'юдність

Медичний висновок №5
 про літньо-шкільну віком до 18 років
 дівчину, яка
 проживає в районі (міському) управління праці та соціальної
 політики міста Києва за місцем проживання батьків, присуду)

дія - 28 листопада 2017 р.

1. Прізвище, ім'я, по батькові дитини Григорієва
Лесостасіє Феофіловна

2. Дата народження 20.12.1982
 (число, місяць, рік)

3. Прізвище, ім'я по батькові матері Григорієв
 (помилки не вказувати)
Ресе Васильєвна

4. Місце проживання батьків (браку) - адреса 2. Краснодар
кв. 106 кім. 3162

5. Ізмінення (наявнічний стан)

Сестра чоловіків зупиняється
 в пропрієсії сестри-хрестової
 хрестичної, а друге зупиняє
 сестру сестру.

верна:

Hart (Hart Collection)

W. H. G. -

THE END



Conquer
Conquer
A year

и проводят разыгру *X7*

MYRTLE 388

Переліку міжніх показань, що

дають право на одержання державної соціальної допомоги на дітей-інвалідів віком до 18 років, затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України, Міністерства праці та соціальної політики України, Міністерства фінансів України від 8 листопада 2001 р. №454/471/516

Brewer's Yeast 20% 89% saccharose

Дата перегляду 19 жовт р. 2030 р.

M. 1

Догодок: Георгий
(Кривине, 111.)

(Заступник

головного лікаря з
медичної частини Гавелека ЄВ.
(Прізвисце І.ІІ) (підпис)

Лікуючий лікар Вікторія І.В. Ільїна
(Прізвище.І.И) (підпис)

Начальник Центру медичної статистики МОЗ України

М.В.Логинов



*Cocculus
Canarii
Tyrax*