

Приложение № 2
к Положению о Квесте

Согласие

на обработку, распространение персональных данных и участие в региональном Квесте для обучающихся «Навигатор здорового образа жизни» участника, достигшего возраста 15 лет

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество участника полностью),

обучающийся(-аяся) _____ класса _____

(образовательная организация, муниципальный район / городской округ)

ознакомившись с Положением регионального квеста для обучающихся «Навигатор здорового образа жизни» (далее - Квест), даю свое согласие:

- на участие в Квесте;
- на публикацию моей работы на сайте <http://stoppav.ru>, на страницах в социальной сети Вконтакте и Одноклассники <https://vk.com/public175722490>, <https://vk.com/public194473317> и <https://ok.ru/gbuvotesppp>, сайтах организаторов Квеста, а также в других печатных изданиях и СМИ с обязательной ссылкой на авторство;

- на обработку Организаторами Квеста моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, возраст, контактный телефон и e-mail, сведения о месте обучения, необходимых для регистрации и обеспечения возможности участия в Квесте, проводимом министерством образования Воронежской области и государственным бюджетным учреждением Воронежской области «Центр психолого-педагогической поддержки и развития детей» с использованием сайта <http://stoppav.ru>, во исполнение требований Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;

- на распространение моих персональных данных государственным бюджетным учреждением Воронежской области «Центр психолого-педагогической поддержки и развития детей» неограниченному кругу лиц включающих: фамилию, имя, возраст, сведения о месте обучения, а также биометрические персональные данные (фото- и видеоматериалы), необходимых для публикации на сайте <http://stoppav.ru>, на страницах в социальной сети Вконтакте и Одноклассники <https://vk.com/public175722490>, <https://vk.com/public194473317> и <https://ok.ru/gbuvotesppp>.

Я оставляю за собой право в любое время требовать исключения всех или отдельных персональных данных, указанных в настоящем согласии, из числа тех, к которым предоставлен доступ неограниченному кругу лиц, и (или) отозвать свое согласие на основании письменного заявления. Подтверждаю, что мои права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Дата _____ Подпись _____ / _____

(расшифровка подписи)