**Согласие на обработку персональных данных участника[[1]](#footnote-1)**

**Регионального этапа Всероссийского чемпионата профессионального мастерства «Профессионалы» Архангельской области в 2024 году, разрешенных субъектом персональных данных для передачи**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество законного представителя)

зарегистрированный (ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать адрес регистрации законного представителя)

паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года, номер контактного телефона и(или) электронный адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии со ст. ст. 6, 9, 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – ФЗ «О персональных данных») даю своё согласие **Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Центр дополнительной профессиональной подготовки Архангельской области» (далее – АНО ДПО «ЦОПП АО», оператор)** (г. Архангельск, просп. Ломоносова,293, ИНН 2901312930, ОГРН 1232900001454, сведения об информационных ресурсах оператора: [Центр опережающей профессиональной подготовки Архангельской области (copp29.ru)](https://copp29.ru/), [ВКонтакте](https://vk.com/copp29?ysclid=lo8gfadz3u304345153) <https://vk.com/copp29>, Одноклассники <https://ok.ru/group/70000002735222>, Телеграмм https://t.me/copp29) с целью: организации (составления списка участников), проведения (в том числе рассылки информационных материалов) и участия в Региональном этапе Всероссийского чемпионата профессионального мастерства «Профессионалы», а также подведения итогов мероприятия и выдачи дипломов, сертификатов и прочих документов, подтверждающих мое участие в указанном мероприятии (в том числе для отправки наградных документов) на обработку в форме передачи (распространение, предоставление, доступ) персональных данных, как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях); со всеми данными, которые находятся в распоряжении АНО ДПО «ЦОПП АО», а именно:

фамилия, имя, отчество (в том числе предыдущие);

дата, месяц, год рождения;

пол;

гражданство;

электронная почта;

номер мобильного телефона;

иные сведения, необходимые для реализации указанных выше целей (фото-, видеосъемка, фото-, видеоизображение)

Я согласен(сна) на обработку в форме передачи (распространение, предоставление, доступ) вышеперечисленных персональных данных следующим лицам:

- членам жюри мероприятия (конкурса, чемпионата), данные которых размещены на сайте оператора [Центр опережающей профессиональной подготовки Архангельской области (copp29.ru)](https://copp29.ru/page/b14c1a23-037e-49de-82c5-db027b9a690a);

- Министерство образования Архангельской области (163000, г. Архангельск, просп. Троицкий, 49 корпус 1, ИНН 2901185216, ОГРН 1082901012182).

Биометрические данные оператором для передачи не обрабатываются, в связи с чем согласие на обработку моих биометрических данных в форме передачи не даю.

Условия и запреты на обработку вышеуказанных персональных данных (ч. 9 ст. 10.1 ФЗ «О персональных данных») (заполняется по желанию субъекта персональных данных) (нужное отметить):

* не устанавливаю
* устанавливаю запрет на передачу (кроме предоставления доступа) этих данных оператором неограниченному кругу лиц
* устанавливаю запрет на обработку (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц
* устанавливаю условия обработки (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных (заполняется по желанию субъекта персональных данных):

*не устанавливаю/устаналиваю*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Обработка персональных данных прекращается по истечении 2 (двух) лет после подведения результатов Регионального этапа Всероссийского чемпионата профессионального мастерства «Профессионалы» и достижения целей мероприятия. В дальнейшем бумажные носители персональных данных уничтожаются, а на электронных носителях персональные данные удаляются.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение 2 (двух) лет после подведения итогов Регионального этапа Всероссийского чемпионата профессионального мастерства «Профессионалы». Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие я действую свободно, своей волей и в своем интересе, а также подтверждаю свою дееспособность.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (инициалы, фамилия)

1. Участник – совершеннолетний конкурсант, эксперт, технический администратор площадки, сопровождающий, представитель команды, волонтер, участник деловой программы [↑](#footnote-ref-1)