

В Организационный комитет Конкурсов
профессионального мастерства «Абилимпикс»

СОГЛАСИЕ

на участие в Чемпионате профессионального мастерства «Абилимпикс», на хранение и
обработку персональных данных, на использование фото и видео изображений

Я, _____,
(Ф.И.О. участника полностью)
проживающий _____ по _____ адресу
(ая)

(родителем / усыновителем / опекуном / попечителем - указать)

даю согласие на участие в Чемпионате профессионального мастерства «Абилимпикс»
(далее – Чемпионат).

Я, в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях организации, проведения, подведения итогов и ведения статистики Чемпионата, даю свое согласие на хранение и обработку следующих персональных данных: фамилии, имени, отчества, даты рождения, адреса, контактных телефонов, электронной почты, места обучения (наименование образовательной организации, года начала и окончания обучения), места работы (наименование организации, должность), данных документа, удостоверяющего личность (паспорт, свидетельство о рождении), ИНН, СНИЛС, справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выдаваемой федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, заключения психолого-медико-педагогической комиссии, индивидуальной программы реабилитации и абилитации, а также на фото и видеосъемку и размещение фото и видео изображения и информации об итогах Чемпионата в открытых источниках.

С условиями и правилами проведения Чемпионата профессионального мастерства «Абилимпикс» ознакомлен и согласен.

Настоящее согласие действует со дня его подписания на период проведения Чемпионата.

" ____ " _____ 201 г.

(подпись)

(Ф.И.О.)