

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПОДОПЕЧНОГО,  
РАЗРЕШЁННЫХ ДЛЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ**

Я, \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.),  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданный (кем и когда) \_\_\_\_\_,

как законный представитель на основании \_\_\_\_\_ (документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного),  
настоящим даю разрешение для распространения персональных данных своего подопечного:

1) *фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных* \_\_\_\_\_

2) *контактная информация* (номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес законного представителя) \_\_\_\_\_

3) *сведения об операторе-организации*: ГАОУ ТО ДПО «ТОГИРРО», 625000, Тюменская область,  
г. Тюмень, ул. Советская, д. 56, ОГРН 1037200575653.

4) *сведения об информационных ресурсах оператора, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных*:

\* <https://togirro.ru>

\* <https://vk.com/odarento>

\* <https://vk.com/togirro>

\* <https://www.instagram.com/togirro72/>

5) *цель (цели) обработки персональных данных*: участие в **XV Областной предметной олимпиады учащихся начальной и основной школы (4 – 8 классов) ЮНИОР** (далее Олимпиада).

6) *категории и перечень персональных данных, на обработку которых даётся согласие*:

- **персональные данные подопечного** – фамилия и инициалы, муниципальное образование, класс, результат участия в Олимпиаде.

7) *категории и перечень персональных данных, для обработки которых законный представитель устанавливает условия и запреты, а также перечень устанавливаемых условий и запретов* (заполняется по желанию законного представителя): \_\_\_\_\_

8) *условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных, только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определённых сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных* (заполняется по желанию законного представителя): \_\_\_\_\_

9) *срок действия согласия*: \_\_\_\_\_ (на неопределённый срок, до конкретной даты и т.д.).

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, действую своей волей и в интересах своего подопечного.

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы)