Согласие полителя (законного представителя)

	на обработку персональных данных несовершеннолетнего					
Я,						
паспорт	гражданина	РФ:	серия	№	, , выданный	
проживан	ощий по адресу:				г.,	
	онный представит		грии с требо	раниями Фелералги	ого закона Российской	
					щим даю свое согласие	
_	_				азования Воронежской	
области "	Региональный цент	гр выявле	ния, поддержк	и и развития способн	остей и талантов у детей обработку персональных	
	воего сына (дочери				ориоотку персопильных	
	я, имя и отчество р		<i>"</i>			
- возраст	<u>-</u>	,				
- наименс	вание учебного за	ведения;				
- контакт	ная информация (т	елефон и	адрес электро	нной почты).		
R	даю согласие	Государс	твенному авт	ономному учрежде	ению дополнительного	
					поддержки и развития	
					О "Региональный центр	
. ,				` -	и, подопечного) в целях	
					азовательных программ	
	ВО "Региональный	-	•			
			•		действий в отношении	
					одимы или желаемы для	
	•		•	` • •	сбор, систематизацию,	
	•		-	- , ,	точнение (обновление,	
	, ·			-	дачу третьим лицам),	
			•		ных данных, а также	
осуществ			-	осональными даннь	ими, предусмотренных	
•	щим законодатель					
					цение дополнительного	
ооразован	ния Воронежской	ооласти	"Региональны	и центр выявления,	поддержки и развития	

способностей и талантов у детей и молодежи "Орион" (ГАУ ДО ВО "Региональный центр "Орион") будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует бессрочно.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению, которое может быть отправлено мной в адрес Государственного автономного учреждения дополнительного образования Воронежской области "Региональный центр выявления, поддержки и развития способностей и талантов у детей и молодежи "Орион" (ГАУ ДО ВО "Региональный центр "Орион") по почте заказным письмом с уведомлением о вручении.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего сына (дочери, подопечного).

Дата:	Подпись	/