

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)

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.)