

В организационный комитет
Открытого интеллектуального
конкурса «Репетиционный экзамен» в
Волгоградском институте управления –
филиале РАНХиГС от

(Фамилия, И., О. родителя / законного представителя)

несовершеннолетнего участника конкурса)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зарегистрировать моего ребенка

_____,
(фамилия, имя и отчество)

в качестве участника Открытого интеллектуального конкурса РАНХиГС
«Репетиционный экзамен» в Волгоградском институте управления – филиале
РАНХиГС.

Я, _____
(фамилия, имя и отчество)

паспорт: серия _____ № _____ выдан _____
_____ «__» _____ Г.,

электронная почта: _____, № телефона: _____,

подтверждаю наше с ребенком ознакомление и согласие с регламентом
конкурса и сообщаю о своем ребенке следующие сведения:

родился «__» _____ года в _____,

паспорт: серия _____ № _____ выдан _____
_____ «__» _____ Г.,

свидетельство о рождении: выдан(о) _____
_____ «__» _____ Г.,

проживает: _____
(адрес проживания)

обучается: _____
(наименование образовательной организации (школы), класс)

электронная почта: _____, № телефона: _____.

«__» _____ 20__ Г.

(Подпись заявителя)

Настоящим, во исполнение требований Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие организационному комитету конкурса (далее - оргкомитет), находящемуся по адресу г. Волгоград, ул. Гагарина, каб.101, на сбор, хранение, использование, распространение (передачу) и публикацию моих персональных данных, а также Конкурсной работы, в том числе в сети «Интернет», моего ребенка, в том числе на передачу моих персональных данных организациям, обеспечивающим организацию, проведение и контрольно-надзорные функции за проведением конкурса.

Хранение персональных данных в указанных целях может осуществляться в срок до 5 лет.

В случае изменения моих персональных данных и персональных данных моего ребенка обязуюсь сообщать в оргкомитет в тридцатидневный срок.

«___» _____ 20__ г. _____
(Фамилия, И.О.) (Подпись заявителя)

«___» _____ 20__ г. _____
(регистрация на заключительном этапе) (Фамилия, И.О. сотрудника) (Подпись сотрудника)