**Согласие законных представителей (опекунов, родителей) ребенка – участника всероссийского конкурса «Почва-жизнь»**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*Ф.И.О. законного представителя (полностью)*

являющийся (являющаяся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*указать степень родства (матерью, отцом, опекуном или др.)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*Ф.И.О. ребенка – автора работы (полностью)*

обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(указать класс, наименование организации)*

Ознакомлена с Положением о всероссийском конкурсе «Почва-жизнь» (далее – Конкурс),

* полностью согласен(на) с критериями оценки и условиями участия в Конкурсе и не возражаю против участия моего сына (дочери или др.) в Конкурсе;
* согласен(на) на передачу и обработку персональных данных моего сына (дочери или др.) (Ф.И.О. ребенка, возраст, наименование общеобразовательной организации) в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись/расшифровка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_