**Приложение 1.6.**

**Образец формы согласия родителей**

**Согласие родителей (законных представителей)**

**на участие несовершеннолетнего в мероприятии**

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

(Ф.И.О. родителя / законного представителя полностью)

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

      указать степень родства (матерью, отцом, опекуном)

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

Ф.И.О. ребенка (полностью)

(далее - «Участник»), «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_года рождения, зарегистрированный по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

добровольно соглашаюсь на участие моего ребёнка (опекаемого) в «Технологии межведомственной программы ресоциализации и сопровождения выпускников специальных учебно-воспитательных учреждений»,» (далее – Программа), проводимого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СУВУ (далее – организатор), при этом:

1.                  Я ознакомлен(а) с технологией межведомственной программы ресоциализации и сопровождения выпускников специальных учебно-воспитательных учреждений, полностью согласен(а) с условиями участия в данной программе и не возражаю против участия моего сына (дочери или др.) в мероприятиях Программы;

2.                  Я согласен(а) на передачу и обработку персональных данных моего сына

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка, возраст)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

3. Я подтверждаю, что решение об участии моего ребёнка (опекаемого) в Программе принято мной осознанно без какого-либо принуждения, в состоянии полной дееспособности.

4. Я обязуюсь, что я и мой ребёнок (опекаемый) будем следовать всем требованиям организаторов реализации Программы.

5. Я согласен(а) с тем, что выступление моего ребёнка (опекаемого) и интервью с ним и/или со мной может быть записано и показано в средствах массовой информации, а также записано и показано в целях рекламы без ограничений по времени и формату; я отказываюсь от компенсации в отношении этих материалов.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_         \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_           \_\_\_\_\_\_\_\_\_                                               (подпись)                                    (расшифровка)                                (дата)