Приложение 1

Форма заявки

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество участника |  |
| Возраст |  |
| Место учебы, класс |  |
| Наименование конкурсной работы |  |
| Номинация, согласно Положению о Конкурсе |  |
| Возрастная категория, согласно Положению о Конкурсе |  |
| Контактное лицо: ФИО, номер телефона, адрес электронной почты |  |

Приложение 2

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Субъект персональных данных,

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

(фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид основного документа удостоверяющего личность)

(кем и когда выдан)

приживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел. контакта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в лице представителя субъекта персональных данных (заполняется в случае, если субъект персональных данных является несовершеннолетним лицом),

(фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид основного документа удостоверяющего личность)

(кем и когда)

приживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

тел. контакта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

являющийся законным представителем субъекта персональных данных, даю согласие Администрации Кировского внутригородского района городского округа Самара в соответствии со статьей 9 Федерального закона «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих/ моего/опекаемого ребенка (нужное подчеркнуть) персональных данных, представленных в Администрацию Кировского внутригородского района городского округа Самара, в целях организации и проведения районного конкурса видеороликов и мультимедийных презентаций, посвященный Дню Победы в Великой Отечественной войне «Мы помним!».

Предоставляю право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моими / моего /опекаемого ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Действия с персональными данными: автоматизированные с использованием средств вычислительной техники.

 Также я разрешаю безвозмездно использовать фото и видеоматериалы моего/опекаемого ребенка, его конкурсную работу во внутренних и внешних коммуникациях, связанных с проведением районного конкурса видеороликов и мультимедийных презентаций, посвященный Дню Победы в Великой Отечественной войне «Мы помним!». Фотографии и видеоматериалы могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любыми СМИ и любым способом, в частности, в буклетах, видео, в Интернете и т.д. при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред достоинству и репутации моей, моего/опекаемого ребенка.

Срок в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении. Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи письменного заявления об отзыве согласия путем направления в адрес Администрации Кировского внутригородского района городского округа Самара об указанном отзыве в произвольной форме, если иное не установлено законодательством Российской Федерации..

Дата «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, расшифровка)