*Приложение №1*

**Заявка**

**на участие**

**в Областном конкурсе чтецов «Мое поЧтение Родине»**

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. участника |  |
| Номинация  (выбрать из:  поэзия  проза) |  |
| Возрастная категория  (выбрать из:  I категория 10-13 лет,  II категория 14-17 лет) |  |
| Контактный телефон участника |  |
| Населенный пункт |  |
| Название учреждения (направляющая сторона) |  |
| ФИО руководителя, контактный телефон |  |
| Электронная почта  (для отправки документов для награждения) |  |
| Конкурсная программа  (автор, название произведения, хронометраж) |  |
| Дата заполнения заявки |  |

**Обратите внимание на корректное заполнение заявки (документы для награждения заполняются на основании заявки).** Организатор за предоставленные Вами данные ответственности не несет.

*Приложение 2*

*(заполняется руководителем)*

**Согласие на обработку персональных данных**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
 (вид документа) (серия, номер) (когда и кем выдан)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
в соответствии с пунктом 4 статьи 9 закона Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие государственному бюджетному учреждению культуры «Смоленский областной центр народного творчества» (место нахождения: 214000, Российская Федерация, г. Смоленск, ул. Бакунина, д. 3) на обработку моих персональных данных: фамилии, имени, отчества; вида документа, удостоверяющего личность; данных документа, удостоверяющего личность; адреса проживания; названия учреждения; населенного пункта; контактного телефона; адреса электронной почты; названия коллектива (при наличии); биометрических данных (фото-, видеоизображения).

Я даю согласие на обработку моих персональных данных в целях участия в Областном конкурсе чтецов «Мое поЧтение Родине», а также на хранение данных на электронных и бумажных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Я проинформирован(а), что государственное бюджетное учреждение культуры «Смоленский областной центр народного творчества» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Я согласен(на), что указанные категории моих персональных данных могут быть использованы для оформления отчетных документов, буклетов, указаны на наградных документах.

Согласие вступает в силу со дня его подписания до отзыва в установленном законом порядке.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  
 Подпись Расшифровка подписи

*Приложение 3*

*(заполняется законным представителем участника, не достигшего возраста 18 лет)*

**Согласие**

**законного представителя участника на обработку персональных данных**

Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,   
(ФИО законного представителя полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид документа) (серия, номер) (когда и кем выдан)

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

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

являясь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

(ФИО ребенка (подопечного) полностью)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

в соответствии с пунктом 4 статьи 9 закона Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие государственному бюджетному учреждению культуры «Смоленский областной центр народного творчества» (место нахождения: 214000, Российская Федерация, г. Смоленск, ул. Бакунина, д. 3) на обработку моих персональных данных: фамилии, имени, отчества; вида документа, удостоверяющего личность; данных документа, удостоверяющего личность; адреса проживания и персональных данных моего ребенка (подопечного): фамилии, имени, отчества; названия учреждения; населенного пункта; контактного телефона; биометрических данных (фото-, видеоизображения).

Я даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (подопечного) в целях участия в Областном конкурсе чтецов «Мое поЧтение Родине», а также на хранение данных на электронных и бумажных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (подопечного), которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Я проинформирован(а), что государственное бюджетное учреждение культуры «Смоленский областной центр народного творчества» гарантирует обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (подопечного) в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Я согласен(на), что указанные категории персональных данных моего ребенка (подопечного) могут быть использованы для оформления отчетных документов, буклетов, указаны на наградных документах.

Согласие вступает в силу со дня его подписания до отзыва в установленном законом порядке.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  
 Подпись Расшифровка подписи

*Приложение 4*

*(заполняется руководителем; законным представителем участника)*

#### Государственное бюджетное учреждение культуры

#### «Смоленский областной центр народного творчества»

#### ИНН 6730024397, ОГРН 1026701438048

**Согласие на обработку персональных данных,**  
**разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

Настоящим я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,   
(ФИО полностью)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес субъекта персональных данных)

руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие государственному бюджетному учреждению культуры «Смоленский областной центр народного творчества» (место нахождения: 214000, Российская Федерация, г. Смоленск, ул. Бакунина, д. 3) на распространение моих персональных данных/персональных данных моего ребенка (подопечного) (нужное подчеркнуть) с целью публикации материалов об Областном конкурсе чтецов «Мое поЧтение Родине»:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Категория персональных данных | Перечень персональных данных | Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет) | Условия и запреты | Дополнительные условия |
| общие персональные данные | Фамилия |  |  |  |
| Имя |  |  |  |
| Отчество |  |  |  |
| Название учреждения |  |  |  |
| Населенный пункт |  |  |  |
| Название коллектива (при наличии) |  |  |  |
| биометрические персональные данные | цветное цифровое фотографическое изображение, видеозапись |  |  |  |

Сведения об информационных ресурсах государственного бюджетного учреждения культуры «Смоленский областной центр народного творчества», посредством которых будет осуществляться раскрытие персональных данных неопределенному кругу лиц:

|  |  |
| --- | --- |
| **Информационный ресурс** | **Действия с персональными данными** |
| http://www.smolcentrnt.ru/ | Раскрытие сведений неопределенному кругу лиц |
| https://vk.com/smolzentrnt | Раскрытие сведений неопределенному кругу лиц |
| https://ok.ru/smolcentrnt | Раскрытие сведений неопределенному кругу лиц |
| https://kultura.admin-smolensk.ru/ | Раскрытие сведений неопределенному кругу лиц |
| https://vk.com/club172506443 | Раскрытие сведений неопределенному кругу лиц |
| http://www.rusfolk.ru/ | Раскрытие сведений неопределенному кругу лиц |

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Согласие вступает в силу со дня его подписания до отзыва в установленном законом порядке. В случае отзыва согласия государственное бюджетное учреждение культуры «Смоленский областной центр народного творчества» обязано немедленно прекратить распространять мои персональные данные.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  
 Подпись Расшифровка подписи