Приложение № 1

Заявка

на участие в городском конкурсе «Дорога жизни»,

посвящённом Дню снятия Блокады Ленинграда,

в рамках Проекта «Дорога жизни»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Полное наименование организации | ФИО  участника(ов)  (полностью) | Класс/курс,  возрастная группа | ФИО  руководителя,  контактный сотовый телефон, электронная почта |
|  |  |  |  |

Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель учреждения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МП

Приложение № 2

**Согласие родителя (законного представителя) участника городского творческого конкурса «Дорога жизни», посвящённого Дню снятия блокады Ленинграда,**

**в рамках Проекта «Дорога жизни» на обработку персональных данных своего ребенка (подопечного)**

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

*(ФИО родителя (законного представителя полностью)*

проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(кем и когда выдан)*

Являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(ФИО ребенка (подопечного) полностью)*

проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт (свидетельство о рождении) серия  \_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(кем и когда выдан)*

настоящим подтверждаю свое согласие на предоставление и обработку организатору городского творческого конкурса «Дорога жизни», МБУ ДО ЦГПВ «Высота», управлению образования Администрации города Иванова, комитету молодежной политики, физической культуры и спорта Администрации города Иванова персональных данных моего ребенка (подопечного);

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребёнка (подопечного)   
в целях организации, проведения, подведения итогов городского творческого конкурса «Дорога жизни».

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребенка (подопечного), которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование.

Настоящим я даю согласие на обработку следующих персональных данных моего ребенка (подопечного):

* фамилия, имя, отчество;
* пол;
* дата рождения;
* название и номер школы / профессионального образовательного учреждения;
* класс/курс;
* результат участия;
* адрес по прописке.

Я согласен(на), что следующие сведения о моем ребенке (подопечном): «фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, название и номер школы или профессионального образовательного учреждения, класс или курс, результат участия» могут быть указаны на сертификатах МБУ ДО ЦГПВ «Высота».

Я согласен(на), что следующие сведения о моем ребенке (подопечном): «фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, название и номер школы или профессионального образовательного учреждения, класс или курс, результат участия» в городском творческом конкурсе «Дорога жизни», могут быть размещены на сайтах в сети «Интернет».

Я согласен (а), что следующие сведения о моем ребенке (подопечном): фамилия, имя, отчество, пол, личные данные СНИЛС и др. будут обработаны посредством АИС «Навигатор дополнительного образования Ивановской области».

Согласие на обработку персональных данных моего ребенка (подопечного) действует с даты его подписания до даты отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

Я уведомлен о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определенном законодательством Российской Федерации. Мне известно, что в случае исключения следующих сведений: «фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, название и номер школы или профессионального образовательного учреждения, класс или курс, результат участия» оператор базы персональных данных   
не подтвердит достоверность дипломов или грамот обучающегося.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, родителем (законным представителем) которого я являюсь.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_год | Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Расшифровка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |