

Приложение № 2  
к Положению о Конкурсе

**Согласие  
на обработку, распространение персональных данных и участие в региональном  
конкурсе видеороликов среди обучающихся общеобразовательных организаций  
«Безопасность глазами детей» участника, достигшего возраста 18 лет**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество участника полностью),

обучающийся(-аяся) \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(образовательная организация, муниципальный район / городской округ)

ознакомившись с Положением о Конкурсе, даю свое согласие:

- на участие в региональном конкурсе видеороликов среди обучающихся общеобразовательных организаций «Безопасность глазами детей»;

- на публикацию моей работы на сайте <http://stoppav.ru>, на страницах в социальной сети ВКонтакте <https://vk.com/public175722490> и <https://vk.com/public194473317>, сайтах соорганизаторов Конкурса, а также в других печатных изданиях и СМИ с обязательной ссылкой на авторство;

- на обработку Оргкомитетом Конкурса моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, возраст, контактный телефон и e-mail, сведения о месте обучения, необходимых для регистрации и обеспечения возможности участия в Конкурсе, проводимом департаментом образования Воронежской области и государственным бюджетным учреждением Воронежской области «Центр психолого-педагогической поддержки и развития детей» с использованием сайта <http://stoppav.ru>, во исполнение требований Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;

- на распространение моих персональных данных государственным бюджетным учреждением Воронежской области «Центр психолого-педагогической поддержки и развития детей» неограниченному кругу лиц включающих: фамилию, имя, возраст, сведения о месте обучения, а также биометрические персональные данные (фото- и видеоматериалы), необходимых для публикации на сайте <http://stoppav.ru>, на страницах в социальной сети ВКонтакте <https://vk.com/public175722490> и <https://vk.com/public194473317>.

Я оставляю за собой право в любое время требовать исключения всех или отдельных персональных данных, указанных в настоящем согласии, из числа тех, к которым предоставлен доступ неограниченному кругу лиц, и (или) отозвать свое согласие на основании письменного заявления. Подтверждаю, что мои права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)