

Приложение № 3
к Положению о Конкурсе

**Согласие
на обработку, распространение персональных данных и участие в региональном
конкурсе творческих работ по пропаганде здорового образа жизни, профилактике
алкоголизма среди несовершеннолетних «Твой выбор» координатора**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество координатора полностью)

(место работы, должность)

ознакомившись с Положением о Конкурсе, даю свое согласие:

- на участие в региональном конкурсе творческих работ по пропаганде здорового образа жизни, профилактике алкоголизма среди несовершеннолетних «Твой выбор»;

- на обработку Оргкомитетом Конкурса моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, возраст, контактный телефон и e-mail, сведения о месте работы, должность, 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, отчество, сведения о месте работы, а также биометрические персональные данные (фото- и видеоматериалы), необходимых для публикации на сайте <http://stoppav.ru>, на страницах в социальной сети Вконтакте и Одноклассники <https://vk.com/public175722490>, <https://vk.com/public194473317> и <https://m.ok.ru/dk?st.cmd=altGroupMain&st.groupId=70000001166034&prevCmd=altGroupMediaThemeComments&tkn=4290>.

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)