Приложение 1

к Положению о Конкурсе

**Заявка**

**на участие в областном конкурсе творческих работ по пропаганде здорового и**

**безопасного образа жизни «Краски жизни»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. участника (полностью) | Образовательная организация с указанием населенного пункта и муниципального района Воронежской области (полностью) | Класс, возраст | Номинация | Название работы | Ф.И.О. педагога (полностью) | Контактный телефон,E-mail  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение

к Заявке на участие в областном конкурсе творческих работ по пропаганде здорового и безопасного образа жизни «Краски жизни»

**Согласие родителей (законных представителей)**

**на обработку персональных данных несовершеннолетнего ребенка** **в областном конкурсе творческих работ по пропаганде здорового и безопасного образа жизни «Краски жизни»**

***(публикацию персональных данных, в том числе посредством информационно-телекоммуникационной сети Интернет)***

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

*(Ф.И.О полностью)*

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

*(вид документа, удостоверяющего личность)*

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)*

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

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

согласно требованиям Федерального закона РФ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных») по своей воле, в интересах своего несовершеннолетнего ребенка и своих интересах даю согласие государственному бюджетному учреждению Воронежской области «Центр психолого-педагогической поддержки и развития детей»**,** расположенному по адресу: 394016, г. Воронеж ул. Славы, 13а, на обработку персональных данных своего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО ребенка, возраст, наименование образовательной организации, класс)*

с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств, с целью его участия **в областном конкурсе творческих работ по пропаганде здорового и безопасного образа жизни «Краски жизни».**

В соответствии с данным согласием мною может быть предоставлена для обработки следующая информация: *фамилия, имя, отчество, возраст, сведения о месте учебы несовершеннолетнего ребенка и мои фамилия, имя, отчество, данные документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства.*

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего ребенка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ) третьим лицам, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

**Разрешаю использовать в качестве общедоступных персональных данных:** *фамилию, имя, отчество, возраст, сведения о месте учебы несовершеннолетнего ребенка, сведения об участии и результатах участия в Конкурсе, занятом месте.*

**Разрешаю публикацию вышеуказанных общедоступных персональных данных, в том числе посредством информационно-телекоммуникационной сети Интернет в целях, указанных в настоящем согласии.**

**Обработка персональных данных осуществляется в целях информационного, организационного обеспечения Конкурса, а также использования для размещения на объектах социальной рекламы по пропаганде по пропаганде здорового и безопасного образа жизни, тиражироваться и распространяться.**

Настоящее согласие выдано без ограничения срока его действия.

Отзыв настоящего согласия осуществляется предоставлением в государственное бюджетное учреждение Воронежской области «Центр психолого-педагогической поддержки и развития детей» письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных.

Настоящим принимаю, что при отзыве настоящего согласия уничтожение моих персональных данных будет осуществлено в срок предусмотренный законодательством Российской Федерации.

**Ф.И.О. ---------------------------------------------------------------------------------------- Подпись**

**Дата**

**\*\*Обязательна к заполнению**

**Согласие педагога на обработку персональных данных в областном конкурсе творческих работ по пропаганде здорового и безопасного образа жизни «Краски жизни»**

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

*(Ф.И.О полностью)*

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

*(вид документа, удостоверяющего личность)*

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)*

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

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

согласно требованиям Федерального закона РФ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных») по своей воле, своих интересах даю согласие государственному бюджетному учреждению Воронежской области «Центр психолого-педагогической поддержки и развития детей»**,** расположенному по адресу: 394016, г. Воронеж ул. Славы, 13а, на обработку персональных данных с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств, с целью участия **в областном конкурсе творческих работ по пропаганде здорового и безопасного образа жизни «Краски жизни».**

В соответствии с данным согласием мною может быть предоставлена для обработки следующая информация: *фамилия, имя, отчество, данные документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства, сведения о месте работы, контактный телефон, адрес электронной почты в информационно-телекоммуникационной сети Интернет*.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ) третьим лицам, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

**Разрешаю использовать в качестве общедоступных персональных данных:** *фамилию, имя, отчество, сведения о месте работы.*

**Разрешаю публикацию вышеуказанных общедоступных персональных данных, в том числе посредством информационно-телекоммуникационной сети Интернет в целях, указанных в настоящем согласии.**

**Обработка персональных данных осуществляется в целях информационного, ор-ганизационного обеспечения Конкурса.**

Настоящее согласие выдано без ограничения срока его действия.

Отзыв настоящего согласия осуществляется предоставлением в государственное бюджетное учреждение Воронежской области «Центр психолого-педагогической поддержки и развития детей» письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных.

Настоящим принимаю, что при отзыве настоящего согласия уничтожение моих персо-нальных данных будет осуществлено в срок предусмотренный законодательством Российской Федерации.

**Ф.И.О. ---------------------------------------------------------------------------------------- Подпись**

**Дата**

**\*\*Обязательна к заполнению**