

Приложение № 2
к Положению о Конкурсе

Согласие
на обработку, распространение персональных данных и участие в региональном
конкурсе видеороликов «Безопасность глазами детей» участника,
достигшего возраста 15 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 «Безопасность глазами детей»;
- на публикацию моей работы на сайте <http://stoppav.ru>, на страницах в социальной сети Вконтакте Одноклассники, сервисе «МАХ» (https://vk.com/public_stoppav, и <https://ok.ru/group/70000001166034>, https://max.ru/id3666155115_gos), 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 министерством образования Воронежской области и государственным бюджетным учреждением Воронежской области «Центр психолого-педагогической поддержки и развития детей» с использованием сервиса Яндекс.Формы для сбора и хранения заявок для участия в Конкурсе, 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 и Одноклассники, сервисе «МАХ» (https://vk.com/public_stoppav, и <https://ok.ru/group/70000001166034>, https://max.ru/id3666155115_gos).

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)