Приложение 2

к Положению о порядке проведения

творческого конкурса на создание логотипа

Республиканской творческой мастерской

«Пленэр «Сияние»

*Оформляется на бланке*

*образовательной организации*

*с указанием даты и исходящего номера*

ЗАЯВКА

на участие в творческом конкурсе на создание логотипа

Республиканской творческой мастерской

«Пленэр «Сияние»

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО участника |  |
| Число, месяц и год рождения участника |  |
| Полных лет на 31 марта 2023 г. |  |
| Полное наименование учреждения, в котором участник получает дополнительное образование или место работы |  |
| ФИО директора учреждения |  |
| ФИО педагога |  |
| Краткое описание идеи логотипа |  |
| Контактные данные участника:  - телефон  - адрес электронной почты |  |

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи

М.П.

Приложение 3

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

(типовая форма)

Я, ,

(Ф.И.О. законного представителя полностью)

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

(вид документа, удостоверяющего личность)

,  
(дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)

проживающий (-ая) по адресу:

,

согласно статье 9 Федерального закона «О персональных данных» по своей воле и в своих интересах даю согласие **Государственному автономному учреждению Республики Коми «Центр народного творчества и повышения квалификации»**, расположенному по адресу: Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Советская, д. 28, на обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребёнка

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

(Ф.И.О. ребенка полностью)

с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств, с целью рассмотрения его кандидатуры на участие в творческом конкурсе на создание логотипа Республиканской творческой мастерской «Пленэр «Сияние».

В соответствии с данным согласием мною может быть предоставлена для обработки следующая информация: фамилия, имя, отчество, данные документа, удостоверяющего личность, ИНН, СНИЛС (вид документа, его серия и номер, кем и когда выдан).

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

Разрешаю использовать в качестве общедоступных персональных данных в целях, указанных в настоящем согласии. Принимаю, что решение может быть принято на основании исключительно автоматизированной обработки персональных данных.

Настоящее согласие выдано на период проведения творческого конкурса на создание логотипа Республиканской творческой мастерской «Пленэр «Сияние».

Отзыв настоящего согласия осуществляется предоставлением в **Государственное автономное учреждение Республики Коми «Центр народного творчества и повышения квалификации»** письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных.

Настоящим принимаю, что при отзыве настоящего согласия уничтожение персональных данных будет осуществлено в трехдневный срок с даты поступления отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

Информацию для целей, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных» прошу сообщать мне одним из указанных способов: через руководителя образовательной организации.

В случае изменения персональных данных обязуюсь сообщать об этом в государственное автономное учреждение Республики Коми «Центр народного творчества и повышения квалификации» в десятидневный срок.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| дата (Ф.И.О.) | (подпись) |

Приложение 3

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

(типовая форма)

Я, ,

(Ф.И.О. полностью)

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

(вид документа, удостоверяющего личность)

,  
(дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)

проживающий (-ая) по адресу:

,

согласно статье 9 Федерального закона «О персональных данных» по своей воле и в своих интересах даю согласие **Государственному автономному учреждению Республики Коми «Центр народного творчества и повышения квалификации»**, расположенному по адресу: Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Советская, д. 28, на обработку своих персональных данных с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств, с целью рассмотрения моей кандидатуры на участие в творческом конкурсе на создание логотипа Республиканской творческой мастерской «Пленэр «Сияние».

В соответствии с данным согласием мною может быть предоставлена для обработки следующая информация: фамилия, имя, отчество, данные документа, удостоверяющего личность, ИНН, СНИЛС (вид документа, его серия и номер, кем и когда выдан).

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

Разрешаю использовать в качестве общедоступных персональных данных в целях, указанных в настоящем согласии. Принимаю, что решение может быть принято на основании исключительно автоматизированной обработки персональных данных.

Настоящее согласие выдано на период проведения творческого конкурса на создание логотипа Республиканской творческой мастерской «Пленэр «Сияние».

Отзыв настоящего согласия осуществляется предоставлением в **Государственное автономное учреждение Республики Коми «Центр народного творчества и повышения квалификации»** письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных.

Настоящим принимаю, что при отзыве настоящего согласия уничтожение персональных данных будет осуществлено в трехдневный срок с даты поступления отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

Информацию для целей, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных» прошу сообщать мне одним из указанных способов: через руководителя образовательной организации.

В случае изменения персональных данных обязуюсь сообщать об этом в государственное автономное учреждение Республики Коми «Центр народного творчества и повышения квалификации» в десятидневный срок.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| дата (Ф.И.О.) | (подпись) |