Приложение 1 к Положению

**Заявка на участие**

**в муниципальном творческом конкурсе**

**среди девочек старшего дошкольного возраста «Россияночка - 2022»**

1. Фамилия, Имя Участницы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. . № Сертификата Участницы на портале ПФДО

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

1. Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Возраст участницы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Адрес проживания *(можно указать только улицу и дом)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Творческий номер (форма и название, необходимый реквизит, группа поддержки \_ человек) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. ФИО, контактный телефон родителя, подготовившего конкурсантку

(при самостоятельной подаче заявки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ФИО педагога (если выставляет организация), указать должность и наименование учреждения, представляющего конкурсантку (наименование, адрес, телефон) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель ОО (подпись, печать)

Приложение 2 к Положению

**СОГЛАСИЕ**

**на использование и обработку персональных данных**

**родителя и несовершеннолетнего участника конкурсных и иных мероприятий**

г. Кировск «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_года

Я, ,

(Ф.И.О. участника /законного представителя несовершеннолетнего участника мероприятия) проживающий (ая) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в

соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим **даю свое согласие на обработку муниципальной автономной организацией дополнительного образования «Центр детского творчества**

**«Хибины»** (далее – ЦДТ «Хибины»), юридический адрес: г. Кировск, пр. Ленина, д. 5 моих персональных данных/персональных данных моего ребенка (подопечного)

(Ф.И.О. несовершеннолетнего участника мероприятия)

и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах/интересах своего ребенка (подопечного).

Согласие распространяется на такую информацию, как:

* фамилия, имя, отчество;
* дата рождения;
* документ, удостоверяющий личность
* гражданство;
* адрес регистрации;
* фактическое место проживания;
* контактная информация;
* данные о законном представителе несовершеннолетнего участника мероприятия (степень родства / опекунство, Ф. И. О., год рождения, паспортные данные, включая прописку и место рождения, адрес регистрации, фактическое место проживания, контактная информация: (номер телефона, адрес электронной почты).

Согласие дается мною в целях:

* участия в

(наименование мероприятия)

моего ребенка (подопечного), а также в мероприятиях с участием детей и педагогов из других образовательных и иных организаций;

* формирования статистических и аналитических отчѐтов по результатам мероприятия, подготовки информационных материалов, издания памятного буклета;
* обеспечение личной безопасности участников мероприятия;
* оформления документов, в том числе проездных документов участников мероприятия в составе организованных экскурсионных групп посредством использования услуг юридических лиц, осуществляющих туроператорскую и турагентскую деятельность и оказывающих услуги по организации перевозок и бронированию гостиниц для проживания на период проведения мероприятия;

обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

**Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей при обязательном условии** **соблюдения конфиденциальности персональных данных**. Настоящее согласие дается на обработку персональных данных, совершаемую с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, которая включает сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, предоставление, передачу (трансграничную передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных в соответствии с вышеуказанными целями.

Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент по соглашению сторон. В случае неправомерного использования фото- и видеоматериалов с изображением моего несовершеннолетнего ребёнка отзыв согласия производится по моему письменному заявлению в порядке, определённом законодательством Российской Федерации.

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

Приложение 3 к Положению

**МУНИЦИПАЛЬНАЯ АВТОНОМНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ**

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«ЦЕНТР ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА «ХИБИНЫ» ГОРОДА КИРОВСКА»**

**(МАОДО ЦДТ «ХИБИНЫ»)**

Адрес: город Кировск Мурманская область, проспект Ленина, дом 5

ОГРН 1025100562277

ИНН/КПП 5103020625/510301001

ОКВЭД: 85.41 ОКПО 14760105

от: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ**

**на фото- , видеосъёмку, обработку, публикацию и использование фото- и видеоматериалов с изображением несовершеннолетнего**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на распространение МАОДО ЦДТ «Хибины» персональных данных\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с целью размещения информации на официальном сайте ЦДТ «Хибины» (<http://cdt-khibiny.ru>), в официальной группе ЦДТ «Хибины» в социальной сети «Вконтакте» (<https://vk.com/cdthibiny>), на портале ПФДО (<https://51.pfdo.ru/app>) в следующем порядке:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Категория персональных данных** | **Перечень персональных данных** | **Разрешаю к распространению (да/нет)** | **Неограниченному кругу лиц (да/нет)** | **Условия и запреты** | **Дополнительные условия** |
| Общие персональные данные | Фамилия |  |  |  |  |
| Имя |  |  |  |  |
| Отчество |  |  |  |  |
| Год рождения |  |  |  |  |
| Дата рождения |  |  |  |  |
| Фотография, видеоматериалы |  |  |  |  |
| Награды, поощрения |  |  |  |  |

Обработка персональных данных осуществляется как с использованием средств автоматизации, в том числе в информационно-телекоммуникационных сетях, так и без использования таких средств.

Настоящее согласие действует в течение периода обучения в МАОДО ЦДТ «Хибины».

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного заявления, которое может быть направлено мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на распространение персональных данных, Оператор обязан прекратить их обработку и распространение сразу после того, как получит запрос.

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

Приложение 4 к Положению

**СОГЛАСИЕ**

**на использование и обработку персональных данных**

**руководителя участника конкурсных и иных мероприятий**

г. Кировск « » г.

Я, ,

(Ф.И.О.) проживающий (ая) по адресу, в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ всоответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим **даю свое согласие на обработку муниципальной автономной организацией дополнительного образования «Центр детского творчества**

**«Хибины»** (далее – ЦДТ «Хибины»), юридический адрес: г. Кировск, пр. Ленина, д. 5 моих персональных данных

и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах/интересах своего ребенка (подопечного).

Согласие распространяется на такую информацию, как:

* фамилия, имя, отчество;
* дата рождения;
* документ, удостоверяющий личность
* гражданство;
* адрес регистрации;
* фактическое место проживания;
* контактная информация;

Согласие дается мною в целях:

* участия в

(наименование мероприятия)

* формирования статистических и аналитических отчѐтов по результатам мероприятия, подготовки информационных материалов, издания памятного буклета;
* обеспечение личной безопасности участников мероприятия;
* оформления документов, в том числе проездных документов участников мероприятия в составе организованных экскурсионных групп посредством использования услуг юридических лиц, осуществляющих туроператорскую и турагентскую деятельность и оказывающих услуги по организации перевозок и бронированию гостиниц для проживания на период проведения мероприятия;
* обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

**Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей при обязательном условии** **соблюдения конфиденциальности персональных данных**. Настоящее согласие дается на обработку персональных данных, совершаемую с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, которая включает сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, предоставление, передачу (трансграничную передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных в соответствии с вышеуказанными целями.

Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент по соглашению сторон. В случае неправомерного использования фото- и видеоматериалов с изображением моего несовершеннолетнего ребёнка отзыв согласия производится по моему письменному заявлению в порядке, определённом законодательством Российской Федерации.

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

Приложение 5 к Положению

**СОГЛАСИЕ РУКОВОДИТЕЛЯ**

**на фото- , видеосъёмку, обработку, публикацию и использование фото- и видеоматериалов**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», заявляю о согласии на распространение МАОДО ЦДТ «Хибины» моих персональных данных с целью размещения информации на официальном сайте ЦДТ «Хибины» (<http://cdt-khibiny.ru>), в официальной группе ЦДТ «Хибины» в социальной сети «Вконтакте» (<https://vk.com/cdthibiny>), на портале ПФДО (<https://51.pfdo.ru/app>) в следующем порядке:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Категория персональных данных** | **Перечень персональных данных** | **Разрешаю к распространению (да/нет)** | **Неограниченному кругу лиц (да/нет)** | **Условия и запреты** | **Дополнительные условия** |
| Общие персональные данные | Фамилия |  |  |  |  |
| Имя |  |  |  |  |
| Отчество |  |  |  |  |
| Год рождения |  |  |  |  |
| Дата рождения |  |  |  |  |
| Фотография, видеоматериалы |  |  |  |  |
| Награды, поощрения |  |  |  |  |

Обработка персональных данных осуществляется как с использованием средств автоматизации, в том числе в информационно-телекоммуникационных сетях, так и без использования таких средств.

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует со дня его подписания до отзыва в установленном законом порядке.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного заявления, которое может быть направлено мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на распространение персональных данных, Оператор обязан прекратить их обработку и распространение сразу после того, как получит запрос.

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

Приложение 6 к Положению

**Реквизиты для банковского перевода**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное название учреждения | Муниципальная автономная организация дополнительного образования «Центр детского творчества «Хибины» города Кировска» |
| Краткое название учреждения | МАОДО «ЦДТ «Хибины» |
| Юридический адрес | 184 250, Мурманская обл., Кировск, пр. Ленина,5 |
| Фактический адрес | 184250, Мурманская обл., г. Кировск, пр. Ленина, д. 5, ул. Дзержинского, д. 9а, ул. Советская, д. 8, ул. Кирова, д. 53 |
| Лицевой счет | 30496Ш10970, 31496Ш10970 |
| Код назначения (КБК) | 000 000 000 000 000 00 130  оказание работ, услуг, орг.взнос |
| Единый казначейский счет (р/сч) | 40102810745370000041 |
| Номер казначейского счета (корр/сч) | 03234643475220004900  банк ОТДЕЛЕНИЕ МУРМАНСК БАНКА РОССИИ//УФК по Мурманской области г. Мурманск |
| ИНН | 5103020625 |
| КПП | 510301001 |
| ОКПО | 147 60105 |
| БИК | 014705901 |
| ОГРН | 102 510 056 2277 |
| ОКТМО | 47522000 |
| Телефон | 8(81531)5-44-85 |
| Адрес электронной почты | [inbox@cdt-khibiny.ru](mailto:inbox@cdt-khibiny.ru) |
| ОКВЭД | 80.10.3 |
| Руководитель учреждения | Директор МАОДО «ЦДТ «Хибины» г. Кировска»  Караваева Елена Вячеславовна, действует на  основании Устава |
| Зам. директора по БиРО | Очеленкова Ю.А. |