# Заявка на участие

От команды (*полное наименование команды, город*  )

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия Имя Отчество  Участника команды | Статус участника: обучающийся ОО, родитель (законный представитель), педагог ОО | Дата рожд. | Примечания |
|  | *заполняется полностью* |  | *обязательно указывать месяц и год* |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Руководитель команды \_\_\_Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ подпись/\_\_\_\_\_\_

**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 ОБРАБОТКУ  
персональных данных, разрешенных субъектом  
персональных данных для распространения (участники конкурсных и иных мероприятий)**

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» (далее – Оператор) персональных данных\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с целью размещения информации на официальном сайте ЦДТ «Хибины» (<http://cdt-khibiny.ru>), в официальной группе ЦДТ «Хибины» в социальных сетях «Вконтакте» (<https://vk.com/cdthibiny>) и «Телеграм» (https://t.me/cdtkirovsk), на портале ПФДО (https://51.pfdo.ru/app, https://events.pfdo.ru/), 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 один год с момента начала проведения мероприятия.

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

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

**родителя (законного представителя) и несовершеннолетнего участника конкурсных и иных мероприятий**

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

Я, ,

(Ф.И.О. участника /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» города Кировска»** (далее – организация), расположенной по адресу: город Кировск Мурманская область, проспект Ленина, дом 5, **ОГРН** 1025100562277, **ИНН/КПП** 5103020625/510301001, **ОКВЭД:** 85.41 **ОКПО** 14760105) (далее - ЦДТ «Хибины», Оператор) моих персональных данных и 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;
* номер и серия документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
* 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;

Согласие дается мною в целях информационно-аналитического обеспечения образовательного процесса, мероприятий Оператора, включение (при необходимости) данных в автоматизированные информационные системы, применяемые Оператором, информационное освещение образовательной деятельности, мероприятий на информационных стендах, официальном сайте Оператора https://cdt-khibiny.ru/, официальных страницах Оператора в социальных сетях «Вконтакте» (<https://vk.com/cdthibiny>) и «Телеграм» (<https://t.me/cdtkirovsk>), на портале ПФДО (<https://51.pfdo.ru/app>, <https://events.pfdo.ru/>использования в статистических и аналитических отчетах по вопросам организации и качества дополнительного образования, обеспечения личной безопасности участников мероприятия, обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов РФ.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (подопечного), 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, блокирование, уничтожение персональных в соответствии с вышеуказанными целями.

Настоящее согласие действует один год с момента начала проведения мероприятия. Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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;
* номер и серия документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
* 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)

* 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.

Согласие дается мною в целях информационно-аналитического обеспечения образовательного процесса, мероприятий Оператора, включение (при необходимости) данных в автоматизированные информационные системы, применяемые Оператором, информационное освещение образовательной деятельности, мероприятий на информационных стендах, официальном сайте Оператора https://cdt-khibiny.ru/, официальных страницах Оператора в социальных сетях «Вконтакте» (https://vk.com/cdthibiny) и «Телеграм» (https://t.me/cdtkirovsk), на портале ПФДО (https://51.pfdo.ru/app, https://events.pfdo.ru/использования в статистических и аналитических отчетах по вопросам организации и качества дополнительного образования, обеспечения личной безопасности участников мероприятия, обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов РФ.

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