**Приложение1**

**ЗАЯВКА**

на участие в региональном 1-м этапе

Всероссийской культурно-просветительской

акции для одарённых детей «Всероссийский фестиваль юных художников «УНИКУМ»

13.10.2023г.

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО участника |  |
| Число, месяц и год рождения участника |  |
| Полное наименование учреждения, в котором участник получает дополнительное образование |  |
| ФИО директора учреждения |  |
| ФИО педагога |  |
| Наименование представленных работ и техника исполнения представленных работ, возраст участника, когда он писал/фотографировал/делал свою работу |  |
| Краткая характеристика участника |  |
| Контактные данные участника:-почтовый адрес (с индексом);-телефон, факс (с кодом);-адрес электронной почты. |  |

 «С условиями Положения регионального 1-го этапа Всероссийской культурно-просветительской акции для одарённых детей «Всероссийский фестиваль юных художников «УНИКУМ» согласен и обязуюсь их выполнять».

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

 М.П. Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Контактные телефоны:**

Тел/факс (4942) 31-30-95, 47-31-01, 31-44-82;

e-mail: koumc@bk.ru

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

К Положению о проведении ***Регионального 1-й этапа***

***Всероссийской культурно-просветительской***

***акции для одарённых детей***

***«Всероссийский фестиваль юных художников***

***«УНИКУМ»***

(Для **несовершеннолетних** до 18 лет, заполняется

законными представителями или опекунами)

**Согласие**

**на обработку персональных данных**

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 года

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

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (вид документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (когда и кем выдан)

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

подтверждаю, что права и обязанности оператора и субъекта персональных данных в области сохранения конфиденциальности и защиты персональных данных в процессе их обработки, в том числе сбора, хранения, использования и распространения, предусмотренные Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных», мне понятны.

          Я подтверждаю, что принимаю решение о предоставлении персональных данных и даю согласие на обработку Областному государственному бюджетному учреждению дополнительного профессионального образования «Костромской областной учебно-методический центр» персональных данных моего (ей) сына (дочери)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

           Согласие дается мною на использование  персональных данных с целью участия моего сына  (дочери)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в  Региональном 1-м этапе Всероссийской культурно-просветительской акции для одарённых детей «Всероссийский фестиваль юных художников «УНИКУМ», посвященная празднованию 200-летия со дня рождения А. Н. Островского, и распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество, дата рождения, страховой номер индивидуального лицевого счета страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, контактный телефон, личное изображение, а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего сына (дочери), которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными моего сына (дочери) с учетом федерального законодательства.

             В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

   Срок, в течение которого действует настоящее согласие, определяется сроками хранения архивных документов, определенных законодательством РФ.

             Персональные данные, предоставлены мной сознательно и добровольно, соответствуют действительности и корректны

 Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_         (Ф.И.О., подпись лица, давшего согласие)