ПРИЛОЖЕНИЕ 1

ВАЖНО! Форму заявки не менять!

Заявка отправляется на эл. почту [cdt.hud-est@mail.ru](mailto:cdt.hud-est@mail.ru)

**Заявка**  
**на участие в открытом конкурсе патриотической песни**

**«САЛЮТ, РОССИЯ!»**

Правила заполнения заявки:   
  
1. Все поля должны быть заполнены.   
2. Поле с Ф.И.О. заполняется полностью (пример: Иванов Иван Иванович).   
3. Указывать полную дату рождения и сколько полных лет на момент отправки заявки.   
4. Контактные данные руководителя указываются обязательно!   
(контакты должны быть активны)   
  
Образец заявки на участие в открытом конкурсе патриотической песни «Салют, Россия!»   
  
**ДЛЯ СОЛИСТОВ и ДУЭТОВ:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ф.И.О. участника (-ов), возраст  участника (-ов) на момент  подачи заявки; |  | |
|  | Территория (город, район, село и  т.д.) |  | |
|  | Полное название учебного  заведения, клуба |  | |
|  | Ф.И.О. руководителя, сотовый  телефон, e-mail |  | |
|  | Номинация |  | |
|  | Исполняемое произведение | Название |  |
| Автор |  |
| Технические  требования  (микрофон  радио\на стойке,  количество,  стулья) |  |

**ДЛЯ КОЛЛЕКТИВОВ:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Название коллектива |  | |
|  | Ф.И.О. участников, возраст на  момент подачи заявки; | 1. |  |
| …10. |  |
|  | Общее количество человек,  включая руководителя; |  | |
|  | Территория (город, район, село и  т.д.) |  | |
|  | Полное название учебного  заведения, клуба |  | |
|  | Ф.И.О. руководителя, сотовый  телефон, e-mail |  | |
|  | Номинация |  | |
|  | Исполняемое произведение | Название |  |
| Автор |  |
| Технические  требования  (микрофон  радио\на стойке,  количество,  стулья) |  |

ПРИЛОЖЕНИЕ №2

**Согласие представителя субъекта персональных данных на обработку его персональных данных**

(заполняется представителем ребенка)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество, и статус законного представителя несовершеннолетнего – мать, отец, опекун, попечитель или уполномоченный представитель органа опеки и попечительства или учреждения социальной защиты, в котором находится нуждающийся в опеке или попечительстве несовершеннолетний, либо лица, действующего на основании доверенности, выданной законным представителем) даю согласие в отношении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка)

на обработку следующих сведений, составляющих персональные данные ребенка: фамилия, имя, отчество, дата рождения, образовательное учреждение и его адрес, класс, номер телефона, адрес электронной почты, необходимых муниципальному бюджетному учреждению дополнительно образования Центр детского творчества «Креатив» в целях реализации мер по поддержке и развитию одаренности, а также для участия в конкурсных мероприятиях.

Согласен на совершение оператором обработки персональных данных, указанных в данном документе, в том числе на сбор, анализ, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Согласен на передачу вышеперечисленных персональных данных в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Центр детского творчества «Креатив», принимающим участие в проведении конкурсных мероприятий, для достижения вышеуказанных целей. В целях информационного обеспечения согласен на включение в общий доступ на сайте муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования Центр детского творчества «Креатив» следующие сведения, составляющие персональные данные ребенка: фамилию, имя, отчество, образовательное учреждение и его адрес.

Обработку персональных данных разрешаю на срок, необходимый для достижения вышеуказанных целей.

Подтверждаю, что с порядком отзыва согласия на обработку персональных данных в соответствии с п.5 ст.21 Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных» ознакомлен(а).

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне известны. С юридическими последствиями автоматизированной обработки персональных данных ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.