*Приложение 1*

**Заявка**

на участие

**в Областном фестивале художественного творчества**

**«Соловьиное чудо России»**

|  |  |
| --- | --- |
| Название учреждения (направляющая сторона)  полностью, без сокращений |  |
| Населённый пункт |  |
| ФИО участника / название коллектива |  |
| ФИО руководителя коллектива |  |
| Контактный телефон *(сотовый)* |  |
| Электронная почта |  |
| Номинация |  |
| Возрастная категория |  |
| Количество участников |  |
| Название номера, автор слов и музыки, хронометраж |  |
| Согласие на обработку персональных данных (да/нет) |  |

Обратите внимание на корректное заполнение заявки (документы для награждения заполняются на основании заявки). Организатор за предоставленные Вами данные ответственности не несёт.

*Приложение 2*

*(заполняется руководителем)*

**Согласие на обработку персональных данных**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
 (вид документа) (серия, номер) (когда и кем выдан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
в соответствии с пунктом 4 статьи 9 закона Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие государственному бюджетному учреждению культуры «Смоленский областной центр народного творчества» (место нахождения: 214000, Российская Федерация, г. Смоленск, ул. Бакунина, д. 3) на обработку моих персональных данных: фамилии, имени, отчества; вида документа, удостоверяющего личность; данных документа, удостоверяющего личность; населенного пункта; названия учреждения; контактного телефона; адреса электронной почты; биометрических данных (фото-, видеоизображения).

Я даю согласие на обработку моих персональных данных в целях участия в Областном фестивале художественного творчества «Соловьиное чудо России», а также на хранение данных на электронных и бумажных носителях.

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

Я проинформирован(а), что государственное бюджетное учреждение культуры «Смоленский областной центр народного творчества» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Я согласен(на), что указанные категории моих персональных данных могут быть использованы для оформления отчетных документов, сборников, указаны на наградных документах.

Согласие действует в течение 5 месяцев с момента подписания. Согласие может быть отозвано в установленном законом порядке. В случае отзыва согласия государственное бюджетное учреждение культуры «Смоленский областной центр народного творчества» обязано немедленно прекратить обрабатывать мои персональные данные.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  
 Подпись Расшифровка подписи

*Приложение 3*

*(заполняется участником, достигшим возраста 18 лет)*

**Согласие на обработку персональных данных**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
 (вид документа) (серия, номер) (когда и кем выдан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
в соответствии с пунктом 4 статьи 9 закона Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие государственному бюджетному учреждению культуры «Смоленский областной центр народного творчества» (место нахождения: 214000, Российская Федерация, г. Смоленск, ул. Бакунина, д. 3) на обработку моих персональных данных: фамилии, имени, отчества; вида документа, удостоверяющего личность; данных документа, удостоверяющего личность; населенного пункта; названия учреждения; биометрических данных (фото-, видеоизображения).

Я даю согласие на обработку моих персональных данных в целях участия в Областном фестивале художественного творчества «Соловьиное чудо России», а также на хранение данных на электронных и бумажных носителях.

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

Я проинформирован(а), что государственное бюджетное учреждение культуры «Смоленский областной центр народного творчества» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Я согласен(на), что указанные категории моих персональных данных могут быть использованы для оформления отчетных документов, сборников, указаны на наградных документах.

Согласие действует в течение 5 месяцев с момента подписания. Согласие может быть отозвано в установленном законом порядке. В случае отзыва согласия государственное бюджетное учреждение культуры «Смоленский областной центр народного творчества» обязано немедленно прекратить обрабатывать мои персональные данные.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  
 Подпись Расшифровка подписи

*Приложение 4*

*(заполняется законным представителем участника, не достигшего возраста 18 лет)*

**Согласие**

**законного представителя участника**

Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,   
(ФИО законного представителя полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид документа) (серия, номер) (когда и кем выдан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

являясь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

(ФИО ребенка (подопечного) полностью)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с пунктом 4 статьи 9 закона Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие государственному бюджетному учреждению культуры «Смоленский областной центр народного творчества» (место нахождения: 214000, Российская Федерация, г. Смоленск, ул. Бакунина, д. 3) на обработку моих персональных данных: фамилии, имени, отчества; вида документа, удостоверяющего личность; данных документа, удостоверяющего личность; адреса проживания и персональных данных моего ребенка (подопечного): фамилии, имени, отчества; населенного пункта; названия учреждения; биометрических данных (фото-, видеоизображения).

Я даю согласие на использование моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (подопечного) в целях участия в Областном фестивале художественного творчества «Соловьиное чудо России», а также на хранение данных на электронных и бумажных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (подопечного), которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Я проинформирован(а), что государственное бюджетное учреждение культуры «Смоленский областной центр народного творчества» гарантирует обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (подопечного) в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации автоматизированным, неавтоматизированным и смешанным способами.

Я согласен(на), что указанные категории персональных данных моего ребенка (подопечного) могут быть использованы для оформления отчетных документов, указаны на наградных документах.

Согласие действует в течение 5 месяцев с момента подписания. Согласие может быть отозвано в установленном законом порядке. В случае отзыва согласия государственное бюджетное учреждение культуры «Смоленский областной центр народного творчества» обязано немедленно прекратить обрабатывать мои персональные данные.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  
 Подпись Расшифровка подписи

*Приложение 5*

*(заполняется руководителем; участником/законным представителем участника)*

#### Государственное бюджетное учреждение культуры

#### «Смоленский областной центр народного творчества»

#### ИНН 6730024397, ОГРН 1026701438048 **Согласие на обработку персональных данных,** **разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

Настоящим я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО полностью)

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

(номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес субъекта персональных данных)

руководствуясь статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие государственному бюджетному учреждению культуры «Смоленский областной центр народного творчества» (место нахождения: 214000, Российская Федерация, г. Смоленск, ул. Бакунина, д. 3) на распространение моих персональных данных/персональных данных моего ребенка (подопечного) (нужное подчеркнуть) с целью публикации материалов об Областнм фестивале художественного творчества «Соловьиное чудо России» на информационных ресурсах в следующем порядке:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Категория персональных данных | Перечень персональных данных | Разрешаю к распространению неопределенному кругу лиц (да/нет) | Условия и запреты | Дополнительные условия |
| общие персональные данные | Фамилия |  |  |  |
| Имя |  |  |  |
| Отчество |  |  |  |
| Название учреждения |  |  |  |
| Населенный пункт |  |  |  |
| биометрические персональные данные | цветное цифровое фотографическое изображение, видеозапись |  |  |  |

Сведения об информационных ресурсах государственного бюджетного учреждения культуры «Смоленский областной центр народного творчества», посредством которых будет осуществляться раскрытие персональных данных непределенному кругу лиц:

|  |  |
| --- | --- |
| **Информационный ресурс** | **Действия с персональными данными** |
| http://www.smolcentrnt.ru/ | Раскрытие сведений неопределенному кругу лиц |
| https://vk.com/smolzentrnt | Раскрытие сведений неопределенному кругу лиц |
| https://ok.ru/smolcentrnt | Раскрытие сведений неопределенному кругу лиц |
| https://kultura.admin-smolensk.ru/ | Раскрытие сведений неопределенному кругу лиц |
| https://vk.com/club172506443 | Раскрытие сведений неопределенному кругу лиц |
| http://www.rusfolk.ru/ | Раскрытие сведений неопределенному кругу лиц |

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах/интересах своего ребенка (подопечного).

Срок действия данного согласия не ограничен. Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. В случае отзыва согласия государственное бюджетное учреждение культуры «Смоленский областной центр народного творчества» обязано немедленно прекратить распространять мои персональные данные/персональные данные моего ребенка (подопечного).

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  
 Подпись Расшифровка подписи