Приложение № 1

к Положению о проведении краевого конкурса юных экскурсоводов образовательных организаций Пермского края

# ЗАЯВКА

# на участие в краевом конкурсе юных экскурсоводов образовательных организаций Пермского края

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Наименование муниципального образования |  |
|  | Наименование образовательной организации и контактная информация (телефон, e-mail) |  |
|  | Наименование музея |  |
| 4. | ФИО участника |  |
| 5. | Дата рождения, класс (и то, и другое обязательно!) |  |
| 6. | Контактные данные участника (телефон/  E-mail) |  |
| 7. | ФИО члена команды единомышленников  № 1 |  |
| 8. | Дата рождения, класс (и то, и другое обязательно!) |  |
| 9. | ФИО члена команды единомышленников  № 2 |  |
| 10. | Дата рождения, класс (и то, и другое обязательно!) |  |
| 11. | ФИО члена команды единомышленников  № 3 (при наличии) |  |
| 12. | Дата рождения, класс (и то, и другое обязательно!) |  |
| 13. | ФИО руководителя |  |
| 14. | Должность, дата рождения руководителя |  |
| 15. | Контактный телефон, e-mail руководителя |  |

**Дата:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Подпись:** **\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Заявку заполнять только в электронном виде! Направлять на почту 2 варианта заявки: в текстовом редакторе Word и скан с подписью! Заявку участников Конкурса подписывает и направляет руководитель.**

Приложение № 2

к Положению о проведении краевого конкурса юных экскурсоводов образовательных организаций Пермского края

**С О Г Л А С И Е**

**на обработку персональных данных участника**

**(для лиц до 18 лет)**

Я родитель (законный представитель):

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

Ф.И.О. паспортные данные\*

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

Ф.И.О. паспортные данные\*

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» № 152-ФЗ, п. 1 ст. 64 Семейного Кодекс Российской Федерации, даю (даем) согласие государственному бюджетному учреждению «Пермский краевой учебно-методический центр военно-патриотического воспитания молодежи «Авангард», государственному казенному учреждению Пермского края «Центр бухгалтерского учета и отчетности», Министерству образования и науки Пермского края (далее – Операторы) на обработку персональных данных несовершеннолетнего ребенка:

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

(фамилия, имя, отчество ребенка; дата рождения; место учебы)

Я родитель (законный представитель):

даю согласие на обработку вышеперечисленных персональных данных несовершеннолетнего ребенка, которые будут использоваться при участии ребенка в краевом конкурсе юных экскурсоводов образовательных организаций Пермского края.

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных путем смешанной обработки, включающей в себя неавтоматизированную обработку документов на бумажных носителях, автоматизированную обработку документов в информационных системах в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ, предоставление сведений в контролирующие, надзорные органы и организации, обеспечивающие деятельность учреждения

Данное Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до окончания срока хранения соответствующей информации согласно номенклатуре дел Операторов.

Я уведомлен о своём праве отозвать настоящее согласие в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что я даю свое согласие по собственной воле в интересах своего несовершеннолетнего ребенка.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись, расшифровка)

*\* В случае отказа родителя (законного представителя) от заполнения паспортных данных, он обязан предъявить паспорт сотруднику Оператора, поставить прочерк в соответствующей строке и поставить подпись.*

Приложение № 3

к Положению о проведении краевого конкурса юных экскурсоводов образовательных организаций Пермского края

**С О Г Л А С И Е**

**на обработку персональных данных (для лиц 18 лет и старше)**

Я, ниже подписавшийся (подписавшаяся): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата рождения, паспортные данные\*, место учебы, работы)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06   
«О персональных данных» № 152-ФЗ даю согласие государственному бюджетному учреждению «Пермский краевой учебно-методический центр военно-патриотического воспитания молодежи «Авангард», государственному казенному учреждению Пермского края «Центр бухгалтерского учета и отчетности», Министерству образования и науки Пермского края (далее – Операторы) на обработку моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;

- дата рождения;

- место обучения/работы.

Даю согласие на обработку вышеперечисленных моих персональных данных, которые будут использоваться при моем участии в краевом конкурсе юных экскурсоводов образовательных организаций Пермского края.

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных путем смешанной обработки, включающей в себя неавтоматизированную обработку документов на бумажных носителях, автоматизированную обработку документов в информационных системах в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ, предоставление сведений в контролирующие, надзорные органы и организации, обеспечивающие деятельность учреждения.

Данное Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до окончания срока хранения соответствующей информации согласно номенклатуре дел Операторов.

Я уведомлен о своём праве отозвать настоящее согласие в любое момент по моему письменному заявлению.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\* В случае отказа от заполнения паспортных данных, руководитель обязан предъявить паспорт сотруднику Оператора, поставить прочерк в соответствующей строке и поставить подпись.*