Приложение 1

 к Положению о проведении

V Окружной педагогической конференции

«Академия творчества»

### ЗАЯВКА

на участие в V Окружной педагогической конференции

«Академия творчества»

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. участника |  |
| Образовательное учреждение, адрес |  |
| Должность/ Класс, курс |  |
| Тематическое направление (музыка/ хореография/ декоративно-прикладное искусство) |  |
| Координаты участника (телефон, адрес электронной почты) |  |

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

 (дата) (подпись) (расшифровка подписи

Приложение 2

 к Положению о проведении

V Окружной педагогической конференции

«Академия творчества»

Согласие

на обработку персональных данных (для участников с 18 лет)

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

(Ф.И.О. участника конференции)

паспорт (серия, номер, когда и кем выдан) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ
«О персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку моих персональных данных БУ «Колледж-интернат Центр искусств для одарённых детей Севера» (адрес (место нахождения) юридического лица:628012, ХМАО-Югра г. Ханты-Мансийск, ул. Пискунова,
д. 1) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных, включенных в настоящее согласие и персональных данных моего ребенка, а именно: фамилия, имя, отчество, дата рождения, место учебы/ работы, номер телефона, адрес электронной почты, видеоизображения,
в целях участия моего ребенка в V Окружной педагогической конференции «Академия творчества» в период проведения мероприятия в г. Ханты-Мансийске, которые необходимы или желаемы для достижения указанной выше цели.

Я ознакомлен(а) с тем, что согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до дня отзыва согласия
в письменной форме.

Отзыв согласия может быть произведен мной в виде заявления, поданного
в письменной форме на имя директора БУ «Колледж-интернат Центр искусств для одарённых детей Севера», с указанием причины отзыва.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение 3

 к Положению о проведении

V Окружной педагогической конференции

«Академия творчества»

Согласие

на обработку персональных данных (для участников до 18 лет)

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

 (Ф.И.О. родителя участника конференции)

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

действующий (ая) в качестве законного представителя

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

 (Ф.И.О. несовершеннолетнего участника конференции, дата рождения)

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

 (серия и номер свидетельства о рождении, № паспорта)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 № 152-ФЗ
«О персональных данных» свободно, своей волей, в своем интересе и
в интересах моего ребенка даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка БУ «Колледж-интернат Центр искусств для одарённых детей Севера»
(адрес (место нахождения) юридического лица: 628012, ХМАО-Югра
г. Ханты-Мансийск, ул. Пискунова, д. 1) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных, включенных в настоящее согласие и персональных данных моего ребенка, а именно: фамилия, имя, отчество, дата рождения, место учебы, номер телефона, адрес электронной почты, видеоизображения, в целях участия моего ребенка в V Окружной педагогической конференции «Академия творчества» в период проведения мероприятия в г. Ханты-Мансийске, которые необходимы или желаемы для достижения указанной выше цели.

Я ознакомлен(а) с тем, что согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до дня отзыва согласия
в письменной форме.

Отзыв согласия может быть произведен мной в виде заявления, поданного
в письменной форме на имя директора БУ «Колледж-интернат Центр искусств для одарённых детей Севера», с указанием причины отзыва.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (подпись) (расшифровка подписи)