Приложение

## ЗАЯВКА

**на участие**

**в Х Международном открытом юношеском конкурсе**

**пианистов Баренц-региона композитора Геннадия Вавилова**

1. **Фамилия, имя, отчество**
2. **Число, месяц, год рождения**
3. **Место рождения**
4. **Гражданство**
5. **Образование**
6. **Фамилия, имя, отчество педагога**
7. **Место учебы, курс (класс)**
8. **Адрес постоянного места жительства, телефон, факс**

С условиями конкурса согласен и обязуюсь их выполнять.

Личная подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись преподавателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПРОГРАММА I и II туров (с указанием возрастной группы):

**Письменное согласие**

**на обработку персональных данных**

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

 *(Фамилия Имя Отчество)*

Проживающий по адресу (по месту регистрации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального Закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных» № 152 – ФЗ, подтверждаю своё согласие на обработку МКУ ДО КГО «ДМШ им. Г. А. Вавилова» моих персональных данных включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактный(е) телефон (ы), паспортные данные.

Предоставляю МКУ ДО КГО «ДМШ им. Г. А. Вавилова» право осуществлять действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, размещение на официальном сайте и других средствах массовой информации фото, видео, фамилию, инициалы, обезличивание, блокирование, уничтожение. МКУ ДО КГО «ДМШ им. Г. А. Вавилова» вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы.

Настоящее согласие действует со дня подписания до дня отзыва в письменной форме.

**Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Личная подпись заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Подпись Расшифровка подписи

**Письменное согласие**

**на обработку персональных данных**

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

 *(Фамилия Имя Отчество представителя)*

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

*(Фамилия Имя Отчество несовершеннолетнего ребенка)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

*(данные документа, удостоверяющего личность ребенка, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)*

согласен (-а) на обработку своих персональных данных (либо персональных данных своего ребёнка) МКУ ДО КГО «Детская музыкальная школа им. Г. А. Вавилова», находящейся по адресу: 186930, Республика Карелия, город Костомукша, ул. Антикайнена, дом 17, в целях качественного исполнения взаимных обязательств между МКУ ДО КГО «ДМШ им. Г. А. Вавилова» и

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(ФИО совершеннолетнего участника либо законного представителя несовершеннолетнего участника)*

Персональные данные:

1. Ф.И.О.;

2. Дате рождения;

3. Месте обучения;

4. Контактах: номер телефона и e-mail;

5. ИНН, СНИЛС, адрес проживания, регистрации;

6. Информации о документе, удостоверяющем личность (указана выше)

предоставлены добровольно и лично (либо законным представителем).

Я согласен(-а) на обработку своих персональных данных (либо персональных данных своего ребёнка) с использованием средств автоматизации и без использования таких средств в сроки, определенные интересами МКУ ДО КГО «ДМШ им. Г. А. Вавилова». Даю своё согласие на совершение следующих действий с моими персональными данными (либо персональными данными своего ребёнка): сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, размещение на официальном сайте и других средствах массовой информации фото, видео, фамилию, инициалы, блокирование, уничтожение.

В случае неправомерных действий или бездействия оператора МКУ ДО КГО «ДМШ им. Г. А. Вавилова» настоящее согласие может быть отозвано мной заявлением в письменном виде.

Я информирован(-а) о своём праве на уничтожение персональных данных обо мне (либо о моём ребёнке).

**Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Личная подпись заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Подпись Расшифровка подписи

Федеральный закон «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ