|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение к Положению о проведении в 2020 году Республиканскоготворческого конкурса среди детей-инвалидов «Сердцем к подвигу прикоснись»  |

Заявка
на участие в Республиканском творческом конкурсе
среди детей-инвалидов «Сердцем к подвигу прикоснись»

1. Сведения об участнике Конкурса

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень необходимых сведений об участнике Конкурса | Сведения об участнике Конкурса |
| 1 | Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) |  |
| 2 | Возраст |  |
| 3 | Наименование учебного заведения и класса |  |
| 4 | Почтовый адрес |  |
| 5 | Контактный телефон |  |
| 6 | E-mail |  |

1. Сведения о руководителе[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень необходимых сведений о руководителе | Сведения о руководителе |
| 1 | Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) |  |
| 2 | Место работы (полное наименование) |  |
| 3 | Должность |  |
| 4 | Контактный телефон |  |
| 5 | E-mail |  |

К заявлению прилагается:

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

(копия документа, подтверждающая инвалидность)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) одного из родителей участников (при наличии)) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата) |

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных несовершеннолетнего участника Республиканского творческого конкурса среди детей-инвалидов «Сердцем к подвигу прикоснись»

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

(Ф.И.О. законного представителя субъекта персональных данных (несовершеннолетнего)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(вид основного документа, удостоверяющего личность законного представителя субъекта персональных данных (несовершеннолетнего)

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

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

являясь законным представителем субъекта персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) субъекта персональных данных (несовершеннолетнего)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(вид документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных (несовершеннолетнего)

проживающего (ей) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (документ, подтверждающий полномочия законного представителя (паспорт родителя,

 доверенность, постановление (назначение) об усыновлении, установлении опеки, другой документ,

 подтверждающий полномочия представителя)

Подтверждаю своё ознакомление с нормативными документами, определяющими порядок проведения Республиканского творческого конкурса среди детей-инвалидов «Сердцем к подвигу прикоснись», организуемого государственным бюджетным учреждением культуры Республики Башкортостан Башкирская республиканская специальная библиотека для слепых (450077, г. Уфа, ул. Кирова, д. 47) (далее - Оператор).

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим даю согласие Оператору на обработку моих персональных данных/ персональных данных представляемого лица, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), публикацию, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Содержание действий по обработке персональных данных, необходимость их выполнения мне понятны.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах лица, законным представителем которого я являюсь.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка подписи) |

1. Данный раздел заполняется при наличии руководителя [↑](#footnote-ref-1)