Приложение 1

**Согласие законного представителя (родителя) на обработку персональных данных несовершеннолетнего участника**

Я,

(полностью ФИО)

паспорт: № выдан

серия номер (орган, выдавший документ)

дата выдачи: код подразделения:

зарегистрированный по адресу:

(адрес постоянной регистрации)

контактный телефон: E-mail:

являясь законным представителем несовершеннолетнего ребенка:

(ФИО несовершеннолетнего)

дата рождения «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

паспорт/свидетельство о рождении: № выдан

серия номер

(орган, выдавший документ)

дата выдачи: код подразделения:

зарегистрированный по адресу:

(адрес постоянной регистрации)

СНИЛС: контактный телефон:

E-mail:

**своей волей и в интересах своего несовершеннолетнего ребенка, а также в целях** организации участия моего ребенка в мероприятии, индивидуального учета ее результатов и ведения статистики с применением различных способов обработки.

даю согласие:

**- Государственному учреждению дополнительного образования «Пермский краевой центр «Муравейник»** (адрес местонахождения: Российская Федерация, Пермский край, 614000, г. Пермь, ул. Пушкина, д. 76, ИНН 5904258130, ОГРН 1115903005118).

**- Министерству образования и науки Пермского края** (адрес местонахождения: Российская Федерация, Пермский край, 614000, г. Пермь, ул. Куйбышева, д. 14, ИНН 5902290723, ОГРН 1025900530336).

**- Государственному казенному учреждению Пермского края «Центр бухгалтерского учета и отчетности»** (адрес местонахождения: Российская Федерация, Пермский край, 614039, Пермский край, г. Пермь, ул. Комсомольский проспект, д. 57А).

**на сбор, систематизацию, накопление, обработку, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу и распространение** моих персональных данных фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения; данные документа, удостоверяющего личность (паспорт); адрес места регистрации; контактные данные (телефон, адрес электронной почты) и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения; данные документа, удостоверяющего личность (паспорт); адрес места регистрации; страховой номер индивидуального лицевого счета страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС); сведения о состоянии здоровья; заключения и рекомендации врачей; информация об организации, осуществляющей образовательную деятельность, в которой участник мероприятия получает (получал) образование, и (или) научной организации, медицинской организации, организации культуры, физкультурно-спортивной и иной организации, которую представляет участник мероприятия (наименование организации, адрес организации и (или) ее структурного подразделения (при наличии), класс и (или) курс, год обучения участника мероприятия); контактные данные (телефон, адрес электронной почты), в том числе на публикацию моего несовершеннолетнего ребенка конкурсной работы в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также внесение сведений обо мне в государственные информационные ресурсы, как с использованием автоматизированных средств обработки персональных данных, так и без использования средств автоматизации.

Также я разрешаю производить фото и видеосъемку с участием моего несовершеннолетнего ребенка, безвозмездно использовать эти фото, видео и информационные материалы во внутренних и внешних коммуникациях, связанных с проведением мероприятия. Фотографии и видеоматериалы могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любыми СМИ и любым способом, в частности в буклетах, видео, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и так далее при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред достоинству моему несовершеннолетнему ребенку.

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

В случае неправомерного использования предоставленных персональных данных согласие на обработку персональных данных отзывается моим письменным заявлением.

Персональные данные предоставлены мной сознательно и добровольно, соответствуют действительности и корректны.

Подтверждаю, что мной дано согласие на рассылку рекламного, информационного характера от оператора и уполномоченных оператором лиц на указанный электронный адрес.

Я проинформирован(а), что оператор гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ.

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

Подтверждаю ознакомление с настоящим Положением.

Настоящее согласие действует бессрочно, но может быть отозвано в любой момент по соглашению сторон или в случае нарушения оператором требований законодательства о персональных данных.

дата подпись расшифровка подписи

Приложение 2

**Согласие на обработку персональных данных педагога**

Я,

(полностью ФИО)

дата рождения «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

Паспорт: № выдан

серия номер (орган, выдавший документ)

дата выдачи: код подразделения:

зарегистрированный по адресу:

(адрес постоянной регистрации)

СНИЛС: контактный телефон:

E-mail:

**своей волей и в моих интересах, а также в целях** организации моего участия в мероприятии, индивидуального учета ее результатов и ведения статистики с применением различных способов обработки.

даю согласие:

**- Государственному учреждению дополнительного образования «Пермский краевой центр «Муравейник»** (адрес местонахождения: Российская Федерация, Пермский край, 614000, г. Пермь, ул. Пушкина, д. 76, ИНН 5904258130, ОГРН 1115903005118).

**- Министерству образования и науки Пермского края** (адрес местонахождения: Российская Федерация, Пермский край, 614000, г. Пермь, ул. Куйбышева, д. 14, ИНН 5902290723, ОГРН 1025900530336).

**- Государственному казенному учреждению Пермского края «Центр бухгалтерского учета и отчетности»** (адрес местонахождения: Российская Федерация, Пермский край, 614039, Пермский край, г. Пермь, ул. Комсомольский проспект, д. 57А).

**на сбор, систематизацию, накопление, обработку, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу и распространение** моих персональных данных фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения; данные документа, удостоверяющего личность (паспорт); адрес места регистрации; страховой номер индивидуального лицевого счета страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС); сведения о состоянии здоровья; заключения и рекомендации врачей; информация об организации, осуществляющей образовательную деятельность, в которой участник мероприятия получает (получал) образование, и (или) научной организации, медицинской организации, организации культуры, физкультурно-спортивной и иной организации, которую представляет участник мероприятия (наименование организации, адрес организации и (или) ее структурного подразделения (при наличии), класс и (или) курс, год обучения участника мероприятия); контактные данные (телефон, адрес электронной почты), в том числе на публикацию моей конкурсной работы в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также внесение сведений обо мне в государственные информационные ресурсы, как с использованием автоматизированных средств обработки персональных данных, так и без использования средств автоматизации.

Также я разрешаю производить фото и видеосъемку с моим участием, безвозмездно использовать эти фото, видео и информационные материалы во внутренних и внешних коммуникациях, связанных с проведением мероприятия. Фотографии и видеоматериалы могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любыми СМИ и любым способом, в частности в буклетах, видео, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и так далее при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред моему достоинству.

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

В случае неправомерного использования предоставленных персональных данных согласие на обработку персональных данных отзывается моим письменным заявлением.

Персональные данные предоставлены мной сознательно и добровольно, соответствуют действительности и корректны.

Подтверждаю, что мной дано согласие на рассылку рекламного, информационного характера от оператора и уполномоченных оператором лиц на указанный электронный адрес.

Я проинформирован(а), что оператор гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ.

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

Подтверждаю ознакомление с настоящим Положением.

Настоящее согласие действует бессрочно, но может быть отозвано в любой момент по соглашению сторон или в случае нарушения оператором требований законодательства о персональных данных.

дата подпись расшифровка подписи

Приложение 3

**Заявка**

**на участие в образовательном марафоне естественнонаучного направления**

**по теме «Питомцы в нашей семье: радость, любовь, ответственность»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия Имя Отчество участника** | **Дата рождения участника** | **Класс** | **Название общеобразовательной организации участника** | **Муниципальное образование, населенный пункт** | Контактный телефон участника | **Электронная почта участника** | Фамилия Имя Отчество педагога-руководителя | Должность педагога-руководителя | Название места работы педагога-руководителя | Электронная почта педагога-руководителя |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись расшифровка