Приложение 1.

**ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ/ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ**

**ЗАЯВКА**

**НА УЧАСТИЕ В ТРЕТЬЕМ ВСЕРОССИЙСКОМ КОНКУРСЕ**

**РИСУНКОВ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ДЦП И НАРУШЕНИЯМИ ОДА**

**«Я МОГУ! Я РИСУЮ!»**

**Номинация «Я МОГУ! Я ТВОРЮ!»**

заполняется печатными буквами или электронно (на почту ano.yamogu.com)

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия Имя Отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Код основного заболевания по МКБ-10 (не будет опубликован) |  |
| Название работы |  |
| Регион |  |
| Почтовый адрес |  |
| Контактный телефон |  |
| Электронная почта |  |
| ФИО педагога-руководителя (если есть) |  |
| Должность педагога-руководителя |  |
| Учреждение педагога-руководителя |  |

Приложение 4.

**ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ/ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ**

**Письменное согласие родителя (законного представителя) участника**

**Третьего Всероссийского конкурса рисунков для детей с ДЦП и нарушениями ОДА**

**«Я МОГУ! Я РИСУЮ!»**

**на обработку персональных данных**

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

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных) зарегистрированный(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО ребенка (подопечного) полностью), дата рождения

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Автономной некоммерческой организации содействия социальной реабилитации детей-инвалидов "Я МОГУ!" (АНО СССРДИ «Я МОГУ!») на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка (подопечного) путем совершения действий (операций) или совокупности действий (операций), предусмотренных пунктом 3 статьи 3 ФЗ №152, а именно: совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, в отношении всех данных, которые находятся в распоряжении АНО ССРДИ «Я МОГУ!»: мои фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес регистрации, данные паспорта, тип документа и данные документа, подтверждающего мою правомочность относительно предоставления согласия на обработку персональных данных моего ребенка (подопечного), а также данные о ребенке (подопечном): фамилия, имя, отчество; диагноз, почтовый адрес, номер контактного телефона, адрес электронной почты, иные сведения, необходимые для реализации целей Конкурса.

Я согласен (сна), что по номеру контактного телефона и (или)

(указать номер телефона)

адресу электронной почты

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

(указать адрес электронной почты)

моего ребенка (подопечного) будет производится информирование посредством звонков, и рассылка смс-уведомлений на телефон и сообщений по электронной почте о Конкурсе «Я Могу! Я рисую!».

Я даю своё согласие на фото- и видеосъемку моего ребенка (подопечного) на время его участия в мероприятиях Конкурса и прочее.

Я даю согласие на использование фото-, видео- и информационных материалах и других личных данных моего ребенка (подопечного): фамилия, имя, отчество, число лет, результат участия в мероприятии и непосредственно выполненной работы в следующих целях: размещение на сайтах Конкурса; публикации в буклетах, сборниках, альбоме- каталоге и иных изданиях, посвященных мероприятию в некоммерческих целях.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует бессрочно.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, родителем (законным представителем) которого я являюсь.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_