Изображение выглядит как текст

Автоматически созданное описание

# Заявка для участия во Всероссийском фестивале музейных экспозиций образовательных организаций «Без срока давности»

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование субъекта Российской Федерации |  |
| Полное название образовательной организации в соответствии с уставом |  |
| Индекс и почтовый адрес образовательной организации |  |
| Электронная почта образовательной организации |  |
| Телефон образовательной организации (с кодом населенного пункта) |  |
| Тематическое направление музейной экспозиции |  |
| Название музейной экспозиции |  |
| Ф. И. О. представителя образовательной организации, представляющего музейную экспозицию образовательной организации на Фестивале |  |
| Должность представителя образовательной организации в образовательной организации |  |
| Электронная почта представителя образовательной организации, представляющего музейную экспозицию образовательной организации на Фестивале |  |
| Контактный телефон представителя образовательной организации, представляющего музейную экспозицию образовательной организации на Фестивале |  |

Подпись представителя   
образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

Подпись руководителя

образовательной организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

М.П.

# Согласие участника Всероссийского фестиваля музейных экспозиций образовательных организаций «Без срока давности», проводимом в 2023/24 учебном году, на обработку персональных данных и использование исследовательского проекта в некоммерческих целях

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.

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

*(Ф.И.О. полностью)*

Документ удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(вид документа, удостоверяющего личность)*

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)*

зарегистрированный (ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

в соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006   
№ 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Оператору, расположенному   
по адресу: **119435**, г. Москва, ул. Малая Пироговская 1, стр.1, на автоматизированную,   
а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных,   
а именно:

1. Совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона   
от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», а именно сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение в отношении следующих персональных данных:

фамилия, имя, отчество (при наличии);

пол;

дата рождения (год, месяц, год);

место рождения;

гражданство;

сведения о месте регистрации и месте проживания;

данные документов, удостоверяющих личность;

почтовый адрес с индексом;

название образовательной организации, в которой я обучаюсь / работаю, класс (курс) обучения;

электронная почта;

номер телефона (домашний, мобильный);

иная информация, относящаяся к моей личности;

фото- и видеоизображение.

2. Размещение в общедоступных источниках, в том числе   
в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» следующих персональных данных:

фамилия, имя, отчество;

название образовательной организации, в которой я обучаюсь / работаю;

класс (курс) обучения;

иная информация, относящаяся к личности;

фото- и видеоизображение;

сведения, информация о ходе Фестиваля и о его результатах.

Обработка и передача третьим лицам персональных данных осуществляется   
в целях:

участия в Фестиваля;

организации, проведения и популяризации Фестиваля;

обеспечения участия в Фестивале и мероприятиях, связанных с награждением победителей Фестиваля;

формирования статистических и аналитических отчётов по результатам Фестиваля, подготовки информационных материалов;

создания базы данных участников Фестиваля, размещения информации   
об участниках Фестиваля в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации.

Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления персональных данных для достижения указанных выше целей третьим лицам (в том числе, но не ограничиваясь, Министерству просвещения Российской Федерации, и т. д.), а равно как при привлечении третьих лиц к оказанию услуг в моих интересах, Оператор вправе в необходимом объёме раскрывать для совершения вышеуказанных действий информацию обо мне лично (включая мои персональные данные) таким третьим лицам.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока.

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

Я предупрежден(а) об ответственности за предоставление ложных сведений   
и предъявление подложных документов.

Я проинформирован(а) о том, что в соответствии с ч. 2 ст. 9 Федерального закона   
от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», я имею право отозвать настоящее согласие в любой момент посредством направления соответствующего письменного заявления в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручения соответствующего письменного заявления лично под расписку уполномоченному представителю Оператора.

Я подтверждаю, что даю настоящее согласие, действуя по собственной воле,   
в своих интересах и в интересах несовершеннолетнего.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*(дата заполнения) (личная подпись) (расшифровка подписи)*