***Приложение № 1***

**ЗАЯВКА ИНДИВИДУАЛЬНОГО АВТОРА – РЕБЁНКА,**

участника областного творческого конкурса для детей с ограниченными возможностями здоровья «Природы чудеса».

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. (без сокращений)   |  |
| Название работы  |  |
| Возраст |  |
| Образовательная организация, класс, населенный пункт  |  |
| Контактный телефон |  |
| Контактные данные (ФИО) руководителя / официального представителя \* (не более 2 руководителей или официальных представителей) |  |
| E-mail |  |

***Приложение № 2***

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

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

*(ФИО родителя или законного представителя)*

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующий (ая) от себя и от имени несовершеннолетнего ребёнка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя ребёнка)*

в соответствии со ст. 9 Федерального закона РФ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие оператору - Государственному областному бюджетному учреждению культуры «Мурманская областная детско-юношеская библиотека имени В.П. Махаевой» (далее – Библиотека), расположенному по адресу: 183025, г. Мурманск, ул. Буркова, 30 (далее - Учреждение), на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, т.е. совершение действий, предусмотренных п. 3, ч. 1, ст. 3 вышеуказанного Федерального закона, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, с целью: информационного освещения проводимого учреждением мероприятия, на официальных страницах Учреждения и в социальных сетях, на сайте Учреждения.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей при обязательном условии соблюдения конфиденциальности персональных данных.

Данные родителя/законного представителя: фамилия, имя, контактный телефон, e-mail.

Данные несовершеннолетнего: фамилия, имя, возраст, отчество, населенный пункт, образовательная организация, класс.

Данным заявлением разрешаю считать общедоступными, в том числе выставлять в сети Интернет, следующие персональные данные моего ребенка: фамилия, имя, отчество, место обучения, город проживания.

Подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка. Я согласен(а), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых и в соответствии с нормами Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 №152-ФЗ.

Данное Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до его отзыва на основании письменного заявления одного из родителей (законных представителей) обучающегося.

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

*(ФИО родителя или законного представителя)*

уведомлен(а) о своём праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определённом законодательством Российской Федерации.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*подпись расшифровка*

\*Указывается непосредственный руководитель творческого проекта (не более 2 человек), чьи данные будут внесены в наградные документы.

Дата подачи заявки « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г.

Подпись

***Приложение № 3***

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, РАЗРЕШЕННЫХ СУБЪЕКТОМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

**ДЛЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ**

(НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЕ УЧАСТНИКИ ОБЛАСТНОГО ТВОРЧЕСКОГО КОНКУРСА ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ «ПРИРОДЫ ЧУДЕСА»)

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

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующий (ая) от себя и от имени несовершеннолетнего ребёнка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя ребёнка)*

даю свое согласие оператору - **Государственному областному бюджетному учреждению культуры «Мурманская областная детско-юношеская библиотека имени В.П. Махаевой» (далее – Библиотека)**, расположенному по адресу: 183025, г. Мурманск, ул. Буркова, 30 (далее - Учреждение), на распространение персональных данных

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

*(фамилия, имя, отчество ребёнка, участника областного творческого конкурса «Природы чудеса»)*

с целью информационного освещения, проводимого учреждением мероприятия.

Категории и перечень персональных данных, на распространение которых дается согласие

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Категория персональных данных | Согласие на распространение неограниченному кругу лиц | Условия и запреты (заполняется по желанию)  |
| Да | Нет |
| 1. | Фамилия |  |  |  |
| 2. | Имя |  |  |  |
| 3. | Населенный пункт |  |  |  |
| 4. | Образовательная организация, класс |  |  |  |
| 5. | Наименование Конкурса |  |  |  |
| 6. | Итоговые результаты Конкурса |  |  |  |
| 7. | Фотографии |  |  |  |
| 8. | Рисунки |  |  |  |
| 9. | Текстовые файлы |  |  |  |

Сведения об информационных ресурсах оператора, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

1. официальный сайт Учреждения (https://libkids51.ru/)
2. официальный сайт учредителя - Министерства культуры Мурманской области (https://culture.gov-murman.ru/)
3. Группы Министерства культуры Мурманской области, ГОБУК МОДЮБ в социальных сетях <https://www.libkids51.ru/services/social.shtml>

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

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

*(ФИО родителя или законного представителя)*

уведомлен(а) о своём праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определённом законодательством Российской Федерации.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_

***Приложение № 6***

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ (БИБЛИОТЕКАРЕЙ, ПЕДАГОГОВ).**

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

(ФИО)

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии со ст. 9 Федерального закона РФ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие оператору - Государственному областному бюджетному учреждению культуры «Мурманская областная детско-юношеская библиотека имени В.П. Махаевой» (далее – Библиотека), расположенному по адресу: 183025, г. Мурманск, ул. Буркова, 30 (далее - Учреждение), на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, т.е. совершение действий, предусмотренных п. 3, ч. 1, ст. 3 вышеуказанного Федерального закона, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, с целью: оформления подтверждающих документов об участии в профессиональном мероприятии, информационного освещения проводимого учреждением мероприятия, на официальных страницах Учреждения и в социальных сетях, на сайте Учреждения.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей при обязательном условии соблюдения конфиденциальности персональных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, место работы, должность, контактный телефон, e-mail.

Данное Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до его отзыва на основании письменного заявления.

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

(ФИО)

уведомлен(а) о своём праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определённом законодательством Российской Федерации.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись расшифровка