***Приложение № 4***

**КОЛЛЕКТИВНАЯ ЗАЯВКА**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Название учреждения и коллектива**(группа, студия, кружок, класс и так далее) |  |
| Название работы  |  |
| Возраст участников |  |
| Образовательная организация, класс, населенный пункт  |  |
| Контактный телефон |  |
| Контактные данные (ФИО) руководителя / официального представителя \* (не более 2 руководителей или официальных представителей) |  |
| E-mail |  |

***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*