ЗАЯВКА

на участие в открытом Форуме исследовательских работ школьников «Грани творчества» (для учащихся 15-18 лет)

|  |  |
| --- | --- |
| Название работы |  |
| 1 автор | |
| Ф.И.О. (полностью) |  |
| Дата рождения |  |
| Класс |  |
| 2 автор (при наличии 2-х и более авторов добавить строки в заявку) | |
| Ф.И.О. (полностью) |  |
| Дата рождения |  |
| Класс |  |
| Территория (город, район) |  |
| Наименование образовательного учреждения (в соответствии с лицензией) |  |
| Направление, на которое подаётся работа |  |
| Секция, в которой предполагается защита работы |  |
| Контактный телефон участника |  |
| E-mail участника |  |
| Ф.И.О. руководителя (руководителей) (полностью) |  |
| Должность руководителя |  |
| Контактный телефон руководителя |  |
| E-mail руководителя |  |

Руководитель ОО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО, печать)

**Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

участника открытого форума исследователей

«Грани творчества»

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

(ФИО)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан (кем и когда)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_являюсь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

на основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса РФ.

Настоящим даю свое согласие на обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ относящихся исключительнок перечисленным ниже категориям персональных данных:

* данные паспорта (свидетельства о рождении): фамилия, имя, отчество, пол, возраст, данные паспорта;
* адрес проживания ребенка;
* конкурсные работы ребенка.

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка исключительно для обеспечения участия в открытом форуме исследователей «Грани творчества».

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками МАОУ «Центр образования № 13 имени Героя Советского Союза Н.А. Кузнецова» г. Тамбова, расположенного по адресу: г. Тамбов, ул. Н.Вирты, 120; комитета образования администрации города Тамбова, расположенного по адресу: г. Тамбов, ул. Мичуринская, д. 149; Министерства образования и науки Тамбовской области, расположенного по адресу 392000, г. Тамбов, ул. Советская, 108 следующих действий в отношении персональных данных ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) в процессе подготовки и проведения открытого форума исследователей «Грани творчества». Я не даю согласияна какое-либо распространение персональных данных ребенка, в том числе на передачу персональных данных ребенка каким-либо третьим лицам, включая физические и юридические лица, учреждения, в том числе внешние организации и лица, привлекаемые комитетом образования администрации города Тамбова, министерством образования и науки Тамбовской области для осуществления обработки персональных данных, государственные органы и органы местного самоуправления. Я даю согласие на обработку персональных данных ребенка только неавтоматизированным способоми не даюсогласия на их обработку автоматизированным способом.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в МАОУ «Центр образования № 13 имени Героя Советского Союза Н.А. Кузнецова» г. Тамбова, в комитете образования администрации города Тамбова, в министерстве образования и науки Тамбовской области или до отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

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

Дата: «\_\_\_».\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)