Приложение 1

к Положению о Конкурсе

социальной рекламы

«Мы против наркотиков!»

Заявка участника Конкурса социальной рекламы

«Мы против наркотиков!»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Фамилия, имя, отчество участника Конкурса |  |
|  | Возраст участника Конкурса |  |
|  | Населенный пункт участника Конкурса |  |
|  | Организация/образовательная организация |  |
|  | Номинация Конкурса согласно положению |  |
|  | Название конкурсной работы |  |
|  | Контактная информация участника (телефон, электронная почта) |  |

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2018 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) Подпись

Приложение 2

к Положению о городском

Конкурсе социальной рекламы

«Мы против наркотиков!»

СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА

на обработку персональных данных

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в дальнейшем «Субъект», даю согласие МБУ «ЦПС «КОМПАС», расположенному по адресу: 454091, г. Челябинск, ул. Переселенческий пункт, д.10 в лице ответственного за обработку персональных данных директора Артемьевой М.С., далее «Оператор», на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка)

(список приведен в п. 3 настоящего Согласия) на следующих условиях:

1. Субъект дает согласие на обработку Оператором персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в ФЗ №152 от 27.07.2006 г., а также право на передачу такой информации третьим лицам, если это необходимо для поддержания функционирования информационных систем, научной, организационной и финансово-экономической деятельности организации и в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.

2. Оператор обязуется использовать данные Субъекта в целях, необходимых для предоставления услуг. Оператор может раскрыть правоохранительным органам любую информацию по официальному запросу в случаях,

3. Типовой перечень персональных данных передаваемых Оператору на обработку:

• дата рождения;

• место рождения;

• медицинская справка о состоянии здоровья

• сведения о родителях;

• сведения о месте регистрации, проживания;

• контактная информация;

• паспортные данные (или данные свидетельства о рождении).

4. Субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п. 4 ст. 14 ФЗ №152 от 27.06.2006г.).

5. Настоящее разрешение дается до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих вышеуказанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации после чего может быть отозвано путем направления мною соответствующего письменного уведомления учреждению образования не менее чем за 3 (три) дня до момента отзыва согласия.

Субъект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка.)

Приложение 2 а

к Положению о городском

Конкурсе социальной рекламы

«Мы против наркотиков!»

СОГЛАСИЕ СУБЪЕКТА

на обработку персональных данных

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в дальнейшем «Субъект», даю согласие МБУ «ЦПС «КОМПАС», расположенному по адресу: 454091, г. Челябинск, ул. Переселенческий пункт, д.10 в лице ответственного за обработку персональных данных директора Артемьевой М.С., далее «Оператор», на обработку моих персональных данных (список приведен в п. 3 настоящего Согласия) на следующих условиях:

1. Субъект дает согласие на обработку Оператором персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в ФЗ №152 от 27.07.2006 г., а также право на передачу такой информации третьим лицам, если это необходимо для поддержания функционирования информационных систем, научной, организационной и финансово-экономической деятельности организации и в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.

2. Оператор обязуется использовать данные Субъекта в целях, необходимых для предоставления услуг. Оператор может раскрыть правоохранительным органам любую информацию по официальному запросу в случаях,

3. Типовой перечень персональных данных передаваемых Оператору на обработку:

• дата рождения;

• место рождения;

• медицинская справка о состоянии здоровья

• сведения о родителях;

• сведения о месте регистрации, проживания;

• контактная информация;

• паспортные данные (или данные свидетельства о рождении).

4. Субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п. 4 ст. 14 ФЗ №152 от 27.06.2006г.).

5. Настоящее разрешение дается до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих вышеуказанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации после чего может быть отозвано путем направления мною соответствующего письменного уведомления учреждению образования не менее чем за 3(три) дня до момента отзыва согласия.

Субъект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка.)