Приложение 1

Форма заявки

**VI Открытая региональная олимпиада по живописи**

**среди обучающихся ДХШ и художественных отделений ДШИ**

**Костромской области**

**07 февраля - 01 марта 2025 года**

Плательщик:­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(если физ. лицо – Ф.И.О. плательщика)*

Реквизиты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(если физ. лицо – паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан), адрес прописки, дата рождения, ИНН, СНИЛС, телефон)*

Форма оплаты (Безналичный/наличный расчет):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование организации, адрес организации и (или) ее структурного подразделения (при наличии), в которой обучается участник мероприятия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО учащегося |  |
| Дата рождения/  Полный возраст на 25.02.2023 |  |
| Возрастная группа |  |
| Класс и (или) курс, год обучения участника мероприятия |  |
| Контактные данные ребенка и его законного представителя (номер телефона, адрес электронной почты). |  |
| ФИО наставника,  телефон |  |
| Серия, номер документа наставника, удостоверяющего личность, кем и когда выдан |  |

«С положением VI Открытой региональной олимпиады по живописи среди обучающихся ДХШ и художественных отделений ДШИ Костромской области ознакомлен. Своевременную оплату гарантируем»

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

Директор организации (Ф.И.О. полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

Приложение 2

К Положению о VI Открытой региональной олимпиаде по живописи

(Для **несовершеннолетних** до 18 лет,

заполняется законными представителями или опекунами)

**Согласие**

**на обработку персональных данных**

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025года

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

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_ (вид документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (когда и кем выдан)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

подтверждаю, что права и обязанности оператора и субъекта персональных данных в области сохранения конфиденциальности и защиты персональных данных в процессе их обработки, в том числе сбора, хранения, использования и распространения, предусмотренные Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных», мне понятны.

Я подтверждаю, что принимаю решение о предоставлении персональных данных и даю согласие **на обработку** Областному государственному бюджетному учреждению дополнительного профессионального образования «Костромской областной учебно-методический центр» персональных данных моего (ей) сына (дочери)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною **на использование** персональных данных с целью участия моего сына (дочери)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в VI Открытой региональной олимпиаде по живописи среди обучающихся ДХШ и художественных отделений ДШИ Костромской области и распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество, дата рождения, страховой номер индивидуального лицевого счета страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, контактный телефон, личное изображение, а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего сына (дочери), которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными моего сына (дочери) с учетом федерального законодательства.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Срок, в течение которого действует настоящее согласие, определяется сроками хранения архивных документов, определенных законодательством РФ.

Персональные данные, предоставлены мной сознательно и добровольно, соответствуют действительности и корректны

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., подпись лица, давшего согласие)

(**для совершеннолетних** от 18 лет)

**Согласие**

**на обработку персональных данных**

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 года

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

(Ф.И.О.)

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

(вид документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (когда и кем выдан)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

подтверждаю, что права и обязанности оператора и субъекта персональных данных в области сохранения конфиденциальности и защиты персональных данных в процессе их обработки, в том числе сбора, хранения, использования и распространения, предусмотренные Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных», мне понятны.

Я подтверждаю, что принимаю решение о предоставлении своих персональных данных и даю согласие **на обработку** моих персональных данных Областному государственному бюджетному учреждению дополнительного профессионального образования «Костромской областной учебно-методический центр». Подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною на использование моих персональных данных с целью участия в VI Открытой региональной олимпиаде по живописи среди обучающихся ДХШ и художественных отделений ДШИ Костромской области, и распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество, паспортные данные, страховой номер индивидуального лицевого счета страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, контактный телефон, личное изображение, а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Срок, в течение которого действует настоящее согласие, определяется сроками хранения архивных документов, определенных законодательством РФ.

Персональные данные, предоставлены мной сознательно и добровольно, соответствуют действительности и корректны.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., подпись лица, давшего согласие)