ЗАЯВКА

на участие в Окружном конкурсе изобразительного творчества

и декоративно-прикладного искусства для людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями «Югорский РАСсвет»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Информация о конкурсной работе** | | |
| 1.1. | Номинация |  |
| 1.2. | Название конкурсной работы (краткая аннотация) |  |
| 1. **Информация об участнике** | | |
| 2.1. | Ф.И.О. участника, участников или название коллектива |  |
| 2.2. | Количество человек в коллективе |  |
| 2.3. | Возраст участника, участников или средний возраст участников коллектива |  |
| 2.4. | Название города (района), населенного пункта |  |
| 2.5. | Категория заболевания: расстройство аутистического спектра/другие ментальные нарушения  *\*нужное подчеркнуть* | ------------------- |
| 2.6. | Дополнительная информация об участнике (место учебы или работы участника, заслуги, хобби и другое)  *\*заполняется по желанию* |  |
| 2.7. | Направляющая организация, если таковая имеется (полное название организации с расшифровкой аббревиатуры, название коллектива, в котором занимается участник, ФИО руководителя)  \* *данные вносятся в диплом участника* |  |
| 2.8. | ФИО наставника, подготовившего участника (творческий руководитель, родитель/законный представитель и др.)  *\*нужное подчеркнуть* |  |
|  | 1. **Данные родителя (законного представителя) несовершеннолетнего (недееспособного совершеннолетнего) участника или совершеннолетнего (дееспособного) участника**   *\*Заполняется в целях оформления документации и направления (вручения) сувенирно-презентационной продукции участнику, в случае его победы в конкурсе* |  |
| 3.1. | ФИО полностью |  |
| 3.2. | Дата рождения |  |
| 3.3. | Место проживания (индекс, город/район с населенным пунктом), улица, № дома, № квартиры) |  |
| 3.4. | Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан) |  |
| 3.5. | ИНН, СНИЛС |  |
| 1. **Информация о контактном лице** | | |
| 4.1. | Ф.И.О. контактного лица, направившего заявку на участие (творческий руководитель, родитель/законный представитель, другое) *\*нужное указать* |  |
| 4.2. | Номер мобильного телефона для обратной связи |  |
| 4.3. | Адрес электронной почты для обратной связи |  |

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 2

к положению Окружного конкурса изобразительного

творчества и декоративно-прикладного искусства для людей

с расстройствами аутистического спектра и другими

ментальными нарушениями «Югорский РАСсвет»

СОГЛАСИЕ

родителя (законного представителя) несовершеннолетнего участника, а также недееспособного совершеннолетнего участника Окружного конкурса изобразительного творчества и декоративно-прикладного искусства для людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями «Югорский РАСсвет» на обработку его персональных данных и персональных данных его опекаемого

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

*(Ф.И.О. полностью, год рождения)*

в соответствии [со ст. 9](https://login.consultant.ru/link/?rnd=3B4DD953F69EDE22411B7EB43F6E44A6&req=doc&base=RZR&n=351273&dst=100282&fld=134&REFFIELD=134&REFDST=1000000007&REFDOC=16231&REFBASE=PAP&stat=refcode%3D10881%3Bdstident%3D100282%3Bindex%3D7&date=06.07.2020) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование документа, №, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)*

являясь родителем (законным представителем) (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(ФИО подопечного полностью, год рождения)*

в целях участия моего опекаемого в конкурсе, даю согласие автономному учреждению Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружной Дом народного творчества», находящемуся по адресу: 628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Гагарина, д. 10, на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего опекаемого, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам - в соответствии с действующим законодательством), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных».

Перечень моих персональных данных и персональных данных моего опекаемого, на обработку которых я даю согласие: данные о фамилии, имени, отчестве, месте проживания (регистрации) (индекс, город, район, улица, номер дома, номер квартиры), месте моей учебы, работы, должности, имеющихся ограничениях возможности здоровья, контактные данные (телефон, электронная почта), паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан) ИНН, СНИЛС.

С положением о конкурсе ознакомлен(а), порядок проведения и правила конкурса мне понятны.

Я согласен(а), что следующие сведения о моем опекаемом: «фамилия, имя, отчество, место проживания (регистрации) (индекс, город, район, улица, номер дома, номер квартиры), кантатные данные (телефон, электронная почта), паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан) либо свидетельство о рождении, ИНН, СНИЛС», могут быть переданы, по требованию, в государственные органы отвечающие за сбор, начисление и уплату налогов в бюджет, в соответствии с действующим налоговым законодательством Российской Федерации.

Я согласен(а), что следующие сведения о моем опекаемом: «фамилия, имя, отчество, возрастная категория, название образовательной (культурно-досуговой) организации, результат участия» могут быть указаны в дипломах об участии в конкурсе.

Я согласен(а), что следующие сведения о моем опекаемом: «фамилия, имя, отчество, место работы, результат участия, фото-видеоматериалы конкурсных работ» могут быть размещены в печатных, электронных изданиях, в средствах массовой информации, на сайтах учреждений культуры, исполнительных органов государственной власти, муниципальных образований Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

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

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

(подпись и Ф.И.О. прописью полностью)

Приложение 3

к положению Окружного конкурса изобразительного

творчества и декоративно-прикладного искусства для людей

с расстройствами аутистического спектра и другими

ментальными нарушениями «Югорский РАСсвет»

СОГЛАСИЕ

на обработку моих персональных данных для участия в Окружном конкурсе изобразительного творчества и декоративно-прикладного искусства для людей с расстройствами аутистического спектра и другими ментальными нарушениями

«Югорский РАСсвет»

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

*(Ф.И.О. полностью, год рождения)*

в соответствии [со ст. 9](https://login.consultant.ru/link/?rnd=3B4DD953F69EDE22411B7EB43F6E44A6&req=doc&base=RZR&n=351273&dst=100282&fld=134&REFFIELD=134&REFDST=1000000007&REFDOC=16231&REFBASE=PAP&stat=refcode%3D10881%3Bdstident%3D100282%3Bindex%3D7&date=06.07.2020) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­

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

*(наименование документа, №, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)*

в целях моего участия в конкурсе, даю согласие автономному учреждению Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружной Дом народного творчества», находящемуся по адресу: 628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Гагарина, д. 10, 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 передачу третьим лицам - в соответствии с действующим законодательством), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных».

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

данные о фамилии, имени, отчестве, месте проживания (регистрации) (индекс, город, район, улица, номер дома, номер квартиры), месте моей учебы, работы, должности, имеющихся ограничениях возможности здоровья, контактные данные (телефон, электронная почта), паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан) ИНН, СНИЛС.

С положением о конкурсе ознакомлен(а), порядок проведения и правила конкурса мне понятны.

Я согласен(а), что следующие персональные сведения обо мне: «фамилия, имя, отчество, место проживания (регистрации) (индекс, город, район, улица, номер дома, номер квартиры), месте моей, учебы, работы, должности, контактные данные (телефон, электронная почта), паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан) либо свидетельство о рождении, ИНН, СНИЛС», могут быть переданы, по требованию, в государственные органы отвечающие за сбор, начисление и уплату налогов в бюджет, в соответствии с действующим налоговым законодательством Российской Федерации.

Я согласен(а), что следующие сведения обо мне: «фамилия, имя, отчество, место работы, учебы, результат участия» могут быть указаны в дипломах об участии в конкурсе.

Я согласен(а), что следующие сведения обо мне: «фамилия, имя, отчество, место работы, учебы, результат участия, фото-видеоматериалы конкурсных работ, подготовленных мною» могут быть размещены в печатных, электронных изданиях, в средствах массовой информации, на сайтах учреждений культуры, исполнительных органов государственной власти, муниципальных образований Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

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

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

(подпись и Ф.И.О. прописью полностью)

*\* Заполняется совершеннолетним (дееспособным) участником, а также контактным лицом, чьи данные указаны в заявке*