Приложение 1

**Заявка**

на участие в районном этапе детско-юношеского творческого конкурса

 «Героям Отечества – Слава!» II тур среди обучающихся образовательных организаций Пушкинского района Санкт-Петербурга, посвященного Дню ветерана труда.

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

(полное наименование образовательного учреждения)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Номинация  | Наименование работы | №ОО | Ф.И.О, участника(ов) (без сокращений)(если коллектив, то необходимо перечислить всех участников) | Полных лет | Класс | Возрастная группа  | Ф.И.О ( без сокращений)куратора работы, должность, контактный телефона |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель образовательной организации, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (подпись) М.П.

Дата\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 2

Согласие родителя (законного представителя)
на обработку персональных данных несовершеннолетнего и участие несовершеннолетнего в детско-юношеском творческом конкурсе

«Героям Отечества — Слава!» II тур среди обучающихся образовательных организаций Санкт-Петербурга, посвященного Дню ветерана труда.

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

*ФИО родителя (законного представителя) полностью*

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

 *Фамилия, имя и отчество ребенка (подопечного) полностью*

настоящим подтверждаю свое согласие на предоставление и обработку персональных данных моего ребенка (подопечного) сотрудникам (организаторам районного этапа Конкурса) ГБУ ДО ДТ Пушкинского района Санкт-Петербурга и сотрудникам ГЦП ВПРиКО ГБН ОУ «Балтийский берег».

Настоящим я даю согласие на обработку следующих персональных данных моего ребенка (подопечного): фамилия, имя, отчество; название и номер школы; возраст (полных лет); класс; результат участия.

Я согласен(сна), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.

Я согласен(сна), что указанные сведения о моем ребенке (подопечном) могут быть размещены в сети «Интернет», на сайте образовательного учреждения – организатора Конкурса.

Согласие на обработку персональных данных моего ребенка (подопечного) действует с даты его подписания до даты отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации. Я уведомлен(на) о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определенном законодательством Российской Федерации, в адрес ГБУ ДО ДТ Пушкинского района Санкт-Петербурга (Санкт-Петербург, г. Пушкин, ул. Пушкинская д.28/21, т.:8(812) 465-02-25). Мне известно, что в случае исключения следующих сведений: «Фамилия, имя, отчество, школа, возраст (полных лет), класс, результат участия» сотрудники (организаторы Конкурса) ГБУ ДО ДТ Пушкинского района Санкт-Петербурга и ГЦП ВПРиКО ГБН ОУ «Балтийский берег» не подтвердят достоверность дипломов или грамот учащегося.

Настоящим даю согласие Организаторам на передачу персональных данных ребенка

Государственному бюджетному нетиповому образовательному учреждению «Академия талантов» Санкт-Петербурга (ИНН 7813604570 КПП 781301001 ОГРН 1147847438298, адрес

местонахождения: 197022, г. Санкт-Петербург, набережная реки Малой Невки, дом 1, литера А) для внесения в региональную систему учета детей, проявивших особые таланты. Перечень

персональных данных ребенка, подлежащих передаче: фамилия, имя, отчество, полное

наименование общеобразовательной организации, класс/курс обучения, полное наименование

дополнительной образовательной организации, которую представляет ребенок, достижение.

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_ года  |  | / |  |
|  | Подпись |  | Расшифровка |

Приложение 3

**Согласие педагога**

на использование и обработку персональных данных

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ года г. Санкт-Петербург

 Даю согласие на передачу персональных данных ГБУ ДО ДТ Пушкинского района Санкт-Петербурга (Санкт-Петербург, г. Пушкин, ул. Пушкинская д.28/21, т.:8(812) 465-02-25) и Государственному бюджетному нетиповому образовательному учреждению «Академия талантов» Санкт-Петербурга (ИНН 7813604570 КПП 781301001 ОГРН 1147847438298, адрес местонахождения: 197022, г. Санкт-Петербург, набережная реки Малой Невки, дом 1, литера А) для внесения сведений о педагоге, подготовившем победителя/призера районного/регионального детско-юношеского творческого конкурса «Героям Отечества — Слава!» II тур среди обучающихся образовательных организаций Санкт-Петербурга, посвященного Дню ветерана труда, в региональную систему учета детей, проявивших особые таланты.

Перечень персональных данных, подлежащих передаче: фамилия, имя, отчество, полное

наименование образовательной организации, контактный телефон, электронный адрес.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО | Наименованиеобразовательной организации | Контактный телефон | Электронный адрес | Роспись |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024\_ года  |  | / |  |

 Подпись Расшифровка