**Приложение 1.**

ФОРМА ЗАЯВКИ

на участие в **районном дистанционном конкурсе плакатов**

**«Сохрани жизнь!»**

**среди обучающихся и воспитанников образовательных учреждений**

**Пушкинского района Санкт-Петербурга**

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

(полное наименование образовательной организации)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия Имя Отчество ребенка  **(без сокращений) ИЛИ**  Фамилия Имя Отчество всех участников семейного коллектива | Возрастная группа | Количество полных лет на момент участия в Конкурсе **(для детей)** | Номинация  **(можно только номер)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
|  | Фамилия Имя Отчество педагога  **(без сокращений)** | Должность | Контактный телефон и | электронная почта |
| 1 |  |  |  |  |

Руководитель образовательной организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) ФИО

М.П.

Дата\_\_\_\_\_\_\_

**Приложение 2.**

**Информационная справка**

**о проведении отборочного этапа в образовательном учреждении.**

Конкурс плакатов «Сохрани Жизнь!»

Образовательное учреждение (сокращенное наименование) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Общее количество детей, принявшее участие в конкурсе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Общее количество семейных коллективов, принявшее участие в конкурсе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номинации:

Номинация 1. Предупреждающий плакат «Внимание! Дорога!»\_\_\_\_\_\_\_\_чел.

Номинация 2. Агитационный плакат «Правила движения не для нарушения!»\_\_\_\_\_\_\_\_\_чел.

Номинация 3. Информационный плакат «Знай и соблюдай!»\_\_\_\_\_\_\_\_чел.

Председатель экспертной комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, должность)

Члены экспертной комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, должность)

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

(ФИО, должность)

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

(ФИО, должность)

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

(ФИО, должность)

Ф.И.О. ответственного лица за подготовку информационной справки, должность, контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель образовательной организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) ФИО

М.П.

Дата

**Приложение 3.**

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

**(до 14 лет)**

**В организационный комитет районного дистанционного конкурса плакатов «Сохрани жизнь!»**

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

(ФИО законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (контактный телефон, адрес электронной почты)

являюсь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса РФ[[1]](#footnote-1).

Настоящим даю свое **согласие** Организаторам на обработку персональных данных несовершеннолетнего:

фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование образовательной организации, в которой обучается ребенок\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

в том числе, следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ, а также на публикацию видео-, фото-изображений с моей фамилией, именем, отчеством, наименованием образовательной организации в официальных группах Организаторов, созданных в социальных сетях в Интернете и на официальном сайте Организаторов:

<https://pushkindt.spb.ru/contests/-> сайт ГБУ ДО Дворец творчества Пушкинского района Санкт-Петербурга;

<https://vk.com/dtpushkin-> страница в ВКонтакте ГБУ ДО Дворец творчества Пушкинского района Санкт-Петербурга.

Настоящее согласие действует бессрочно.

Настоящее согласие может быть мной отозвано в любой момент.

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

Я по письменному запросу имею право на получение информации, касающейся обработки моих персональных данных (в соответствии со ст. 14 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ).

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. 20 \_\_\_\_\_ г.

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

**Приложение 4.**

**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).

для внесения сведений о педагоге, подготовившем участников районного дистанционного конкурса плакатов «Сохрани жизнь!», в районную систему учета детей, проявивших особые таланты. Перечень персональных данных, подлежащих передаче: фамилия, имя, отчество, полное наименование образовательной организации, контактный телефон, электронный адрес.

***Четыре графы заполните, пожалуйста, в электронном виде!!!***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО | Наименование  образовательной организации | Контактный телефон | Электронный адрес | Роспись |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Приложение 5.**

**Справка**

Дана\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО всех детей-участников творческого коллектива) о том, что они являются в 2024/2025 учебном году участниками отряда ЮПИД.

Руководитель образовательной организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) ФИО

М.П.

1. [↑](#footnote-ref-1)