*Приложение 1*

Заявка на участие в конкурсе

**«НАШИ ГЕРОИ РЯДОМ!»**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО участника Конкурса – автора работы  *(указать полностью)* |  |
| Возраст участника Конкурса |  |
| Наименование учреждения (при наличии) |  |
| ФИО родителя (законного представителя) участника Конкурса или куратора учреждения |  |
| Адрес электронной почты родителя (законного представителя) участника Конкурса |  |
| Ссылка на размещение работы в социальных сетях – ссылка на публикацию |  |
| Контактный телефон |  |

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

**для несовершеннолетних**

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

(полностью фамилия, имя отчество)

« » \_года рождения; проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

являясь законным представителем

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

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных в родительном падеже)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(район Новосибирской области, город посёлок, село, деревня, станция или др.)*

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

*(улица, номер дома, квартиры)*

на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(наименование и данные документа, подтверждающего полномочия законного представителя – свидетельство о рождении ребенка или др.)*

именуемого далее «субъект персональных данных»

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

(район Новосибирской области, город, посёлок, деревня, улица, номер дома, квартиры)

**и непосредственно субъект персональных данных**

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку министерству труда и социального развития Новосибирской области, находящемуся по адресу 630007, г. Новосибирск, ул. Серебренниковская, 6  (далее - Оператор), моих персональных данных, относящихся к перечисленным ниже категориям: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, адрес проживания, контактные телефоны, с целью участия в конкурсе детских рисунков «Наши герои рядом!»(далее - Конкурс), деятельности Оператора с целью привлечения внимания детей к важной роли семьи в их жизни, в том числе размещения моих персональных данных (фамилии и имени, места проживания - района области или города Новосибирска, наименования учебного заведения) и работ на сайте Оператора и в других локациях в соответствии с целью Конкурса.

Предоставляю право Оператору осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, распространение (передачу), публикацию, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчётные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчётных данных.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации. Данное согласие может быть отозвано в любое время на основании моего письменного заявления. В случае отзыва настоящего согласия Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные в случаях и порядке, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных».

Я подтверждаю, что давая настоящее Согласие, я действую свободно, своей волей и в своём интересе

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г.**

*фамилия, инициалы законного представителя подпись*

*субъекта персональных данных*