

**КОЛЛЕКТИВНАЯ ЗАЯВКА**

для участников областного творческого конкурса для детей с ограниченными возможностями здоровья «Природы чудеса».

<b>Название учреждения и коллектива</b>  (группа, студия, кружок, класс и так далее)	
Название работы	
Возраст участников	
Образовательная организация, класс, населенный пункт	
Контактный телефон	
Контактные данные (ФИО) руководителя / официального представителя * (не более 2 руководителей или официальных представителей)	
E-mail	

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ДЛЯ  
СПЕЦИАЛИСТОВ (БИБЛИОТЕКАРЕЙ, ПЕДАГОГОВ).**

Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,

(ФИО)

контактный телефон \_\_\_\_\_, e-mail

\_\_\_\_\_.

в соответствии со ст. 9 Федерального закона РФ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие оператору - Государственному областному бюджетному учреждению культуры «Мурманская областная детско-юношеская библиотека имени В.П. Махаевой» (далее – Библиотека), расположенному по адресу: 183025, г. Мурманск, ул. Буркова, 30 (далее - Учреждение), на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, т.е. совершение действий, предусмотренных п. 3, ч. 1, ст. 3 вышеуказанного Федерального закона, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, с целью: оформления подтверждающих документов об участии в профессиональном мероприятии, информационного освещения проводимого учреждением мероприятия, на официальных страницах Учреждения и в социальных сетях, на сайте Учреждения.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей при обязательном условии соблюдения конфиденциальности персональных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, место работы, должность, контактный телефон, e-mail.

Данное Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до его отзыва на основании письменного заявления.

Я,

\_\_\_\_\_

(ФИО)

уведомлен(а) о своём праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определённом законодательством Российской Федерации.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

*подпись*

*расшифровка*