ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Положению о проведении краевого творческого семинара "Проба пера"

**Форма заявки**

**на участие краевом творческом семинаре "Проба пера"**

1. ФИО участника
2. Возраст
3. Студии, клубы, творческие объединения (если являетесь участником)
4. Наименование библиотеки (если являетесь читателем)
5. Название произведений (с указанием номинаций)
6. Место учебы (работы)
7. Индекс, домашний адрес
8. Телефон
9. Электронный адрес
10. Дата заполнения
11. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заместитель директора Н.В. Бутко

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Положению о проведении краевого творческого семинара "Проба пера"

**СОГЛАСИЕ**

**НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(населенный пункт)

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

(Фамилия, Имя, Отчество)

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем и когда)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю свое согласие на обработку моих персональных данных государственному бюджетному учреждению культуры Краснодарского края "Краснодарская краевая юношеская библиотека имени И.Ф. Вараввы", расположенному по адресу: 350051, г. Краснодар, ул. Офицерская, 43, для обеспечения моего участия в краевом творческом семинаре "Проба пера" (далее – семинар).

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, возраст, школа, класс (место работы, занимаемая должность), место проживания (наименование населенного пункта и муниципального образования), данные паспорта, телефон, адрес электронной почты, результаты участия в семинаре.

**Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей,** включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, исключительно для нужд обеспечения моего участия в семинаре и исключительно в минимально необходимых для этого объемах (**при обязательном условии** соблюдения конфиденциальности персональных данных), а также на блокирование и уничтожение персональных данных.

Данным согласием разрешаю считать общедоступными, в том числе выставлять в сети Интернет, следующие мои персональные данные: фамилия, имя, возраст, образовательное учреждение и класс или место работы и должность, населенный пункт проживания, муниципальный район Краснодарского края по проживанию.

**Я согласен(-на), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.** Обработка персональных данных осуществляется в соответствии с нормами Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных".

Данное Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение 2 лет.

**Я уведомлен о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определенном законодательством Российской Федерации.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Подпись) (Ф.И.О.) (Дата)

Заместитель директора Н.В. Бутко

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к Положению о проведении краевого творческого семинара "Проба пера"

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

**НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(населенный пункт)

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

(Фамилия, Имя, Отчество)

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(кем и когда)

зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка *(заполнить пункт, подходящий по роду занятий)*

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, Имя, Отчество)

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

(дата рождения, контактный телефон, email)

учащегося \_\_\_\_\_\_ класса *(наименование учебного заведения),* проживающего *(наименование населенного пункта и муниципального образования)*

или

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, Имя, Отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (дата рождения, контактный телефон, email)

работающего в *(наименование организации)* в должности *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,* проживающего (*наименование населенного пункта и муниципального образования),*

государственному бюджетному учреждению культуры Краснодарского края "Краснодарская краевая юношеская библиотека имени И.Ф. Вараввы", расположенному по адресу: 350051, г. Краснодар, ул. Офицерская, 43, для обеспечения участия ребенка в краевом творческом семинаре "Проба пера" (далее – семинар).

Перечень персональных данных ребенка, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, возраст, школа, класс, место работы, занимаемая должность, место проживания (*наименование населенного пункта и муниципального образования)*, телефон, адрес электронной почты, результаты участия в семинаре.

**Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребенка (подопечного), которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей,** включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, исключительно для нужд обеспечения участия ребенка в семинаре и исключительно в минимально необходимых для этого объемах (**при обязательном условии** соблюдения конфиденциальности персональных данных), а также на блокирование и уничтожение персональных данных.

Данным согласием разрешаю считать общедоступными, в том числе выставлять в сети Интернет, следующие персональные данные моего ребенка (подопечного): фамилия, имя, возраст, образовательное учреждение и класс или место работы и должность, населенный пункт проживания, муниципальный район Краснодарского края по проживанию.

**Я согласен(-на), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.**Обработка персональных данных осуществляется в соответствии с нормами Федерального закона от 27 июля 2006 г.№152-ФЗ "О персональных данных".

Данное Согласиевступает в силу со дня его подписания и действует в течение 2 лет.

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

(ФИО) (Подпись)

Заместитель директора Н.В. Бутко