ЗАЯВКА

на участие в открытом Межрегиональном конкурсе дизайнеров

адаптивной одежды «На крыльях»

(наименование организации, учреждения, Ф.И.О. участника)

| 1 | Номинация |  |
| --- | --- | --- |
| 2 | Руководитель учреждения, организации  (ФИО, должность, мобильный телефон) |  |
| 3 | Адрес учреждения, организации/участника |  |
| 4 | Электронный адрес учреждения, организации/участника |  |
| 5 | Сайт учреждения, организации, участника/адрес странички в социальной сети |  |
| 7 | Дизайнер/модельер (ФИО, должность, мобильный телефон) |  |
| 8 | Количество моделей |  |

Приложение: согласие на обработку персональных данных.

Подпись руководителя/участника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение

к заявке на участие в открытом Межрегиональном конкурсе дизайнеров адаптивной

одежды «На крыльях»

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

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

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан

(вид документа удостоверяющего личность)

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

(когда и кем выдан)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

настоящим даю свое согласие на обработку моих персональных данных ***Министерству промышленности и торговли Кузбасса*** (далее – министерство, оператор), расположенному по адресу: ***650064, Кемеровская область, г. Кемерово, пр. Советский, 63,*** с использованием и без использования средств автоматизации и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую свободно, своей волей и в своем интересе.

Настоящее согласие предоставляется на совершение в отношении моих персональных данных следующих действий: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение, в том числе передача (распространение, предоставление, доступ), Министерству образования Кузбасса (650064, Кемеровская область - Кузбасс, г. Кемерово, Советский пр-т, 58), Министерству социальной защиты населения Кузбасса (650991, Кемеровская область - Кузбасс, г. Кемерово, пр. Кузнецкий, 19А), ГАУ КО «Мой бизнес» (650002, Кемеровская область – Кузбасс, г. Кемерово, Сосновый бульвар 1, этаж 2), Кемеровской областной организации общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» (650024, Кемеровская область - Кузбасс, г. Кемерово, ул. Патриотов, д.8), ГАУК «Центр народного творчества Кузбасса» (650991, Кемеровская область - Кузбасс, г. Кемерово, ул. Шестакова, д. 4), в целях организации и проведения открытого Межрегионального конкурса дизайнеров адаптивной одежды «На крыльях».

Настоящим даю согласие на обработку следующих моих персональных данных:

1. фамилия, имя, отчество;
2. паспортные данные (серия, номер, кем, когда выдан, код подразделения);
3. возраст (число полных лет);
4. должность, место работы;
5. адрес регистрации;
6. адрес фактического проживания;
7. контактные телефоны: мобильный, рабочий;
8. электронный адрес, адрес странички в социальной сети.

Настоящее согласие действует с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. по «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г.

Настоящее согласие отзывается путем подачи лицом, давшим согласие, или его представителем письменного заявления в свободной форме в Министерство промышленности и торговли Кузбасса.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

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

(подпись лица, давшего согласие/его представителя) (ФИО лица, давшего согласие/его представителя)

Дата «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.