Приложение №1

**Заявка педагогического работника на участие в региональном конкурсе «Мастер добрых дел»**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО участника(ов) конкурса |  |
| Место работы (наименование образовательной организации в соответствие с Уставом) |  |
| Должность |  |
| Электронная почта участника конкурса |  |
| Контактный телефон (мобильный) |  |
| Направление Конкурса |  |
| Название работы (если есть) |  |

**Заявка обучающегося на участие региональном конкурсе**

**«Мастер добрых дел»**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО участника(ов) конкурса |  |
| Место учёбы (наименование образовательной организации в соответствие с Уставом) |  |
| Класс/группа |  |
| Электронная почта участника конкурса |  |
| Контактный телефон (мобильный) |  |
| Направление Конкурса |  |
| ФИО, должность наставника |  |

Приложение №2

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

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

(фамилия, имя, отчество)

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

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*,

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

(сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

**даю свое согласие** Кировскому областному государственному образовательному автономному учреждению дополнительного профессионального образования «Институт развития образования Кировской области» (далее – КОГОАУ ДПО «ИРО Кировской области»), расположенному по адресу: 610046, город Киров, улица Романа Ердякова, дом 23, корпус 2, ИНН 4348036275, ОГРН 1034316550135 на обработку моих персональных данных в соответствии со следующими условиями:

**Цель:**\_\_участие в региональном конкурсе «Мастер добрых дел»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Перечень персональных данных:**

* фамилия, имя, отчество (при наличии) (в том числе предыдущие фамилии, имена, отчества (при наличии) в случае их изменения);
* число, месяц, год рождения;
* контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты).

**Обработка поручена (при необходимости):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование или ФИО и адрес лица, осуществляющего обработку по поручению оператора, если обработка будет поручена такому лицу)

**Способы обработки:** смешанный способ обработки персональных данных.

(автоматизированный/неавтоматизированный/смешанный способ обработки персональных данных)

**Перечень действий с персональными данными:**

* сбор, систематизация, накопление, хранение персональных данных (в электронном виде и (или) бумажном носителе);
* уточнение (обновление, изменение), передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных;
* использование персональных данных в целях, обозначенных выше.

**Настоящее согласие действует:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(срок действия)

**Способ отзыва настоящего согласия:**

данное согласие может быть отозвано полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, которое может быть направлено мной в адрес данное согласие может быть отозвано полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, которое может быть направлено мной в адрес Кировскому областному государственному образовательному автономному учреждению дополнительного профессионального образования «Институт развития образования Кировской области», 610046, город Киров, улица Романа Ердякова, дом 23, корпус 2 по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку.

Я ознакомлен(а) с тем, что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Кировское областное государственное образовательное автономное учреждение дополнительного профессионального образования «Институт развития образования Кировской области» вправе продолжить обработку персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года подпись расшифровка подписи

**Согласие**

**на обработку персональных данных,**

**разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

контактная информация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес)

в соответствии со статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на распространение оператору - Кировскому областному государственному образовательному автономному учреждению дополнительного профессионального образования «Институт развития образования Кировской области» (далее – КОГОАУ ДПО «ИРО Кировской области»), расположенному по адресу: 610046, город Киров, улица Романа Ердякова, дом 23, корпус 2, ИНН 4348036275, ОГРН 1034316550135, следующих моих персональных данных в целях \_\_\_\_\_\_участия в региональном конкурсе «Мастер добрых дел»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

посредством следующих информационных ресурсов:

1. официальный сайт КОГОАУ ДПО «ИРО Кировской области» по адресу <https://kirovipk.ru/>

2. официальные страницы института в социальных сетях <https://vk.com/kiroviro>, <https://t.me/kiroviro>,.

**Согласие на распространение даётся в отношении** *(отметить* ***«*** ***v »****, если поставлено* ***« – »****, то распространять не разрешается):*

1. Персональных данных: [\_\_] *фамилия,* [\_\_] *имя,* [\_\_] *отчество (при наличии),* [\_\_] *должность,* [  ] *преподаваемые дисциплины,* [  ] *ученое звание,* [  ] *ученая степень,* [  ]*образование,* [  ] *сведения о профессиональной переподготовки,* [  ] *сведения о наградах,* [  ] *сведения о повышении квалификации,* [  ] *общий стаж работы*, [  ] *стаж работы по специальности,* [  ]*год,* [  ]*месяц,* [  ] *дата рождения,* [  ] *место рождения,* [  ] *информация о гражданстве,* [  ] *вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи,* [\_\_] *номер контактного телефона или сведения о других способах связи,* [  ] *адрес,* [  ] *семейное положение,* [  ] *СНИЛС,* [  ] *ИНН,* [  ]  *медицинский полис* [  ] *профессия,* [  ] *сведения о трудовой деятельности* [  ] *информация об открытом лицевом счете*.

2. Специальных категорий персональных данных *(раздел отразить в случае наличия таких данных):* [  ] *сведения о судимости,* [  ] *сведения о здоровье*

3. Биометрических персональных данных (раздел отразить в случае наличия таких данных):[\_\_] *фото,* [\_\_] *видео,* [\_\_] *запись голоса*

С выбранными персональными данными может знакомиться (получить к ним доступ) неограниченный круг лиц, при этом *(выбрать и заполнить один вариант, поставить в нём* ***« v »*** *и прочерк* ***« – »*** *в остальных)*:

[\_\_] запретов и условий обработки ими моих персональных данных я не устанавливаю;

[ ] запрещаю им собирать и обрабатывать мои персональные данные;

[ ] разрешаю им собирать мои персональные данные, но со следующими условиями:

запрещается\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

разрешается\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

разрешается передавать мои персональные данные только (*выбрать варианты и поставить* ***«*** ***v »****, если поставлено « – », то передача запрещена*):

[\_\_] по внутренней (локальной) сети строго определенным сотрудникам

[\_\_] через информационно-телекоммуникационные сети, в том числе Интернет

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует до: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Мне разъяснено право требовать прекращения передачи (распространения, предоставления, доступа) моих персональных данных, указанных в настоящем согласии, от любого лица, обрабатывающего их, соответствии с частью 12 статьи 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года                          \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись   расшифровка подписи

**СОГЛАСИЕ**

**родителя (законного представителя) на обработку персональных данных несовершеннолетнего ребенка, разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью родителя, законного представителя)

действующий от имени субъекта персональных данных на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(статус: родитель, усыновитель, опекун, попечитель, иное)

в соответствии со статьей 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю Кировскому областному государственному образовательному автономному учреждению дополнительного профессионального образования «Институт развития образования Кировской области» (далее – КОГОАУ ДПО «ИРО Кировской области», Оператор), зарегистрированному по адресу: 610046, город Киров, улица Романа Ердякова, дом 23, корпус 2 (ИНН 4348036275, ОГРН 1034316550135) согласие на распространение персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(данные свидетельства о рождении или иного документа, подтверждающего статус родителя, законного представителя)

Цель обработки персональных данных:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;

- участие в региональном конкурсе «Мастер добрых дел»;

- размещение информации на официальном сайте КОГОАУ ДПО «ИРО Кировской области» по адресу <https://kirovipk.ru/> и на официальных страницах Института в социальных сетях <https://vk.com/kiroviro>, <https://t.me/kiroviro> .

- размещение информации на сайте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Согласие на распространение даётся в отношении** *(отметить* ***«*** ***v »****, если поставлено* ***« – »****, то распространять не разрешается):*

1. Персональных данных: [\_\_] *фамилия,* [\_\_] *имя,* [\_\_] *отчество (при наличии),* [  ]*год,* [  ]*месяц,* [  ] *дата рождения,* [  ] *место рождения,* [  ] *образовательная организация*.

2. Биометрических персональных данных (раздел отразить в случае наличия таких данных):[\_\_] *фото,* [\_\_] *видео,* [\_\_] *запись голоса*

С выбранными персональными данными может знакомиться (получить к ним доступ) неограниченный круг лиц, при этом *(выбрать и заполнить один вариант, поставить в нём* ***« v »*** *и прочерк* ***« – »*** *в остальных)*:

[\_\_] запретов и условий обработки ими моих персональных данных я не устанавливаю;

[ ] запрещаю им собирать и обрабатывать мои персональные данные;

[ ] разрешаю им собирать мои персональные данные, но со следующими условиями:

запрещается\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

разрешается\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

разрешается передавать мои персональные данные только (*выбрать варианты и поставить* ***«*** ***v »****, если поставлено « – », то передача запрещена*):

[\_\_] по внутренней (локальной) сети строго определенным сотрудникам

[\_\_] через информационно-телекоммуникационные сети, в том числе Интернет

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку надлежаще уполномоченному представителю Оператора.

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует до: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года                         \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись       расшифровка подписи