Приложение 1

к Положению о IX Республиканской заочной студенческой

научно-практической конференции «Культура и образование:

традиции и современность, перспективы развития»

ЗАЯВКА

на участие в IX республиканской (заочной) студенческой научно-практической конференции «Культура и образование:

традиции и современность, перспективы развития»

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество участника |  |
| Дата рождения участника |  |
| Полное наименование образовательной организации |  |
| Адрес образовательной организации, телефон, e-mail |  |
| Класс, курс, специальность/вид |  |
| Фамилия, имя, отчество научного руководителя |  |
| Контактный телефон участника/руководителя |  |
| Контактный e-mail участника/руководителя |  |
| Название доклада |  |
| Направление работы в соответствии с п. 3 настоящего Положения |  |

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

дата подпись расшифровка

Приложение 2

к Положению о IX Республиканской заочной студенческой

научно-практической конференции «Культура и образование:

традиции и современность, перспективы развития»

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

|  |  |
| --- | --- |
|  | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Я, ,

(Ф.И.О. полностью)

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

(вид документа, удостоверяющего личность)

,  
(дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)

согласно статье 9 Федерального закона «О персональных данных» по своей воле и в своих интересах даю согласие **государственному профессиональному образовательному учреждению Республики Коми «Коми республиканский колледж культуры им. В.Т. Чисталева»,** расположенному по адресу: Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Ленина, д. 63, на обработку своих персональных данных с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств с целью рассмотрения моей кандидатуры на участие в IX Республиканской студенческой научно-практической конференции «Культура и образование: традиции и современность, перспективы развития» (далее Конференция).

В соответствии с данным согласием, может быть предоставлена для обработки следующая информация: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, данные документа, удостоверяющего личность (номер, когда и кем выдан), место обучения, номер контактного телефона, адрес электронной почты.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, предоставление, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Разрешаю использовать в качестве общедоступных персональных данных: фамилию, имя, отчество, место обучения.

Перечень персональных данных для обработки, а также порядок отзыва согласия на обработку персональных данных определяется ГПОУ РК «Колледж культуры».

Отзыв настоящего согласия осуществляется предоставлением в **государственное профессиональное образовательное учреждение Республики Коми «Коми республиканский колледж культуры им. В.Т. Чисталева»,** письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных.

Настоящим принимаю, что при отзыве настоящего согласия уничтожение моих персональных данных будет осуществлено в трехдневный срок с даты поступления отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

Информацию для целей, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных» прошу сообщать мне одним из указанных способов: на адрес электронной почты.

В случае изменения моих персональных данных в ходе участия в Конкурсе обязуюсь сообщать об этом в **государственное профессиональное образовательное учреждение Республики Коми «Коми республиканский колледж культуры им. В.Т. Чисталева»** в десятидневный срок.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата |

Приложение 3

к Положению о IX Республиканской заочной студенческой

научно-практической конференции «Культура и образование:

традиции и современность, перспективы развития»

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

**(типовая форма)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | № \_\_\_\_\_\_\_\_ |

Я, ,

(ФИО законного представителя полностью)

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

(вид документа, удостоверяющего личность)

,  
(дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)

проживающий (ая) по адресу: ,

согласно статье 9 Федерального закона «О персональных данных» по своей воле и в своих интересах даю согласие **государственному профессиональному образовательному учреждению Республики Коми «Коми республиканский колледж культуры им. В.Т. Чисталева»,** расположенному по адресу: Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Ленина, д. 63, на обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребёнка

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

(ФИО ребенка полностью)

с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств, с целью рассмотрения его кандидатуры на участие в IX Республиканской студенческой

научно-практической конференции «Культура и образование: традиции и современность, перспективы развития» (далее – Конференция).

В соответствии с данным согласием мною может быть предоставлена для обработки следующая информация: фамилия, имя, отчество, данные документа, удостоверяющего личность, его серия и номер, кем и когда выдан).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Разрешаю использовать в качестве общедоступных персональных данных в целях, указанных в настоящем согласии. Принимаю, что решение может быть принято на основании исключительно автоматизированной обработки персональных данных.

Настоящее согласие выдано на период проведения   
Конкурса.

Отзыв настоящего согласия осуществляется предоставлением в **государственное профессиональное образовательное учреждение Республики Коми «Коми республиканский колледж культуры им. В.Т. Чисталева»,** письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных.

Настоящим принимаю, что при отзыве настоящего согласия уничтожение персональных данных будет осуществлено в тридцатидневный срок, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

Информацию для целей, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных» прошу сообщать мне одним из указанных способов: через руководителя образовательной организации.

В случае изменения персональных данных обязуюсь сообщать об этом в **государственное профессиональное образовательное учреждение Республики Коми «Коми республиканский колледж культуры им. В.Т. Чисталева»,** в десятидневный срок.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

(Ф.И. О.) (подпись)