*Приложение 1*

**Заявка на участие в региональном онлайн-конкурсе,**

**посвящённого Дню воспитателя и всех дошкольных работников**

**«Волшебники детства»**

***Документ направляется только в формате WORD***

***(сканы и фотографии заявки не принимаются)***

|  |  |
| --- | --- |
| **ФИО участника Конкурса** (*указать полностью)* |  |
| **Дата рождения участника Конкурса** (*указать полностью)* |  |
| **Адрес места проживания** *(индекс, населенный пункт, улица, номер дома, квартиры)* |  |
| **Контактные данные** *(номер мобильного телефона, адрес электронной почты)* |  |
| **Должность и место работы/учебы участника Конкурса** (*указать полностью для подготовки диплома)* |  |
| **ФИО, должность и место работы дошкольного работника, которому посвящена публикация** |  |
| **Название номинации Конкурса** |  |
| **Ссылки на конкурсную публикацию в социальных сетях - обязательно**(*прямая ссылка на публикацию)* |  |

Отправка заявки на Конкурс подтверждает, что Вы полностью ознакомились и согласны с условиями Конкурса.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  *Приложение 2* *к Положению о региональном*  *онлайн-конкурсе, посвящённого Дню воспитателя и всех дошкольных работников**«Волшебники детства»* |

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ для совершеннолетних**

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

*(полностью фамилия, имя, отчество)*

 «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения; проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(район Новосибирской области, город, посёлок, село, деревня, улица, номер дома, квартиры)*

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку Новосибирскому региональному отделению Всероссийской политической партии «ЕДИНАЯ РОССИЯ», находящемуся по адресу 630091, г. Новосибирск, ул. Красный проспект, 80 (далее – Оператор), моих персональных данных, относящихся к перечисленным ниже категориям: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, контактные телефоны, сведения о работе или учёбе с целью участия в региональном онлайн-конкурсе, посвящённом Дню воспитателя и всех дошкольных работников «Волшебники детства» (далее – Конкурс), деятельности Оператора в области правового просвещения граждан, в том числе размещения моих персональных данных (фамилии и имени, места проживания – района области или города Новосибирска, наименования учебного заведения) и работ на сайте Оператора и в других локациях в соответствии с целью Конкурса.

Предоставляю право Оператору осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, распространение (передачу), публикацию, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчётные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчётных данных.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации. Данное согласие может быть отозвано в любое время на основании моего письменного заявления. В случае отзыва настоящего согласия Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные в случаях и порядке, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных».

Я подтверждаю, что, давая настоящее Согласие, я действую свободно, своей волей и в своём интересе.

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *подпись фамилия, инициалы*

***Подписанный документ направляется в формате скана или фотографии***