

Приложение №1  
к Положению о проведении регионального  
этапа Всероссийского конкурса детских  
театральных коллективов «Театральная  
юность России-2024»

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ во Всероссийском фестивале  
детского и юношеского творчества  
«Хоровод традиций-2024»**

**Всероссийский конкур**

(написать наименование выбранного конкурса)

1	-Фамилия, имя участника; -Юридическое название образовательной организации, согласно печати; -Фамилия, имя, отчество педагога (полностью), подготовившего участника Конкурса; -Название конкурсного произведения (Заполняется строго с указанным примером)	<b>ПРИМЕР ЗАПОЛНЕНИЯ ЗАЯВКИ</b> Иванова Светлана Петровна, 09.01.2006 года рождения, обучающаяся муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Районный центр дополнительного образования» муниципального образования «Пинежский муниципальный район» Челябинской области. Руководитель: Степанова Ольга Александровна, педагог дополнительного образования. Конкурсное произведение «Название»
2	Почтовый адрес (с индексом) образовательной организации	
3	Телефон образовательной организации (с указанием телефонного кода)	
4	Электронный адрес образовательной организации	
5	Адрес электронной почты образовательной организации (обязательно!)	
6	Мобильный телефон сопровождающего педагога (обязательно)	
7	Электронный адрес педагога	

**Примечание.** В таблице необходимо подробно заполнить позиции, имеющие непосредственное отношение к участнику Конкурса и предоставляемой конкурсной работе или конкурсному участию.

Руководитель образовательной организации \_\_\_\_\_ / И.О.Фамилия

МП

Приложение №2  
к Положению о проведении регионального  
этапа Всероссийского конкурса детских  
театральных коллективов «Театральная  
юность России-2024»

Директору ГАНОУ МО «ЦО «Лапландия»

С.В. Кулакову

от \_\_\_\_\_,  
(ФИО заявителя)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

### СОГЛАСИЕ

#### на использование и обработку персональных данных педагогического работника

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,  
(серия, номер) (когда и кем выдан)

\_\_\_\_\_

зарегистрированный и проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(населенный пункт, улица, дом, кв.)

даю согласие на обработку моих персональных данных, т.е. совершение следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также право на передачу такой информации третьим лицам, а также осуществление иных действий с моими персональными данными, предусмотренных законодательством Российской Федерации оператору – Государственному автономному негиповому образовательному учреждению Мурманской области «Центр образования «Лапландия», расположенному по адресу: 183031, г. Мурманск, пр-т Героев-североморцев, д. 2 (далее – Учреждение), в целях участия

в \_\_\_\_\_,  
(указать наименование конкурсного или иного мероприятия)

а также информационно-аналитического обеспечения мероприятий, информационного освещения мероприятий на стендах, в сети Интернет (в том числе на официальных сайтах Оператора, сайтах Министерства образования и науки Мурманской области, официальной группе ВК Оператора и т.д.), использования в статистических и аналитических отчётах по вопросам организации и качества образования.

Перечень персональных данных участника конкурсного и иного мероприятия, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, учреждение, домашний адрес, дата рождения, место рождения, серия и номер паспорта, сведения о выдаче паспорта, включая дату выдачи и код подразделения, телефон, адрес электронной почты, наименование конкурсного и иного мероприятия, итоговый результат конкурсного испытания.

**Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей при обязательном условии соблюдения конфиденциальности персональных данных.**

Данным заявлением разрешаю считать общедоступными, в том числе выставлять в сети Интернет, мои данные: фотография, фамилия, имя, отчество, место учебы, город проживания.

Подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле.

Я согласен(а), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых и в соответствии с нормами Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ:

\_\_\_\_\_  
(личная подпись)

Данное Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение 60 календарных дней.

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

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

\_\_\_\_\_  
(личная подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение № 3  
к Положению о проведении регионального  
этапа Всероссийского конкурса детских  
театральных коллективов «Театральная  
юность России-2024»

Директору ГАНОУ МО «ЦО «Лапландия»

С.В. Кулакову

от \_\_\_\_\_,  
(ФИО заявителя)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ**  
**на использование и обработку персональных данных**  
**родителя и несовершеннолетнего участника конкурсных и иных мероприятий**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,  
(серия, номер) (когда и кем выдан)

\_\_\_\_\_

(в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

являясь законным представителем моего несовершеннолетнего ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

приходящегося мне \_\_\_\_\_

(сын, дочь и т.д.)

зарегистрированного и проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(населенный пункт, улица, дом, кв.)

даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, т.е. совершение следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также право на передачу такой информации третьим лицам, а также осуществление иных действий с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка, предусмотренных законодательством Российской Федерации оператору – Государственному автономному негиповому образовательному учреждению Мурманской области «Центр образования «Лапландия», расположенному по адресу: 183031, г. Мурманск, пр-кт Героев-североморцев, д. 2 (далее – Учреждение), в целях участия в конкурсных и иных мероприятиях, а также информационно-аналитического обеспечения мероприятий, информационного освещения мероприятий на информационных стендах, официальном сайте Учреждения, на официальных страницах Учреждения в социальных сетях, использования в статистических и аналитических отчётах по вопросам организации и качества образования.

Перечень персональных данных родителей (законных представителей) участника конкурсного и иного мероприятия, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, номер телефона одного или обоих родителей (законных представителей) несовершеннолетнего участника, домашний адрес, адрес электронной почты.

Перечень персональных данных участника конкурсного и иного мероприятия, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, образовательная организация, класс, домашний адрес, дата рождения, место рождения, серия и номер паспорта (свидетельства о рождении), сведения о выдаче паспорта (свидетельства о рождении), включая дату выдачи и код подразделения, СНИЛС, телефон, адрес электронной почты, наименование конкурсного и иного мероприятия, итоговый результат конкурсного испытания.

**Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей при обязательном условии соблюдения конфиденциальности персональных данных.**

Данным заявлением разрешаю считать общедоступными, в том числе выставлять в сети Интернет, следующие персональные данные моего ребенка: фамилия, имя, отчество, место обучения, город проживания, а также мои данные: фамилия, имя, отчество, город проживания.

Подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

Я согласен(а), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых и в соответствии с нормами Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ:

(личная подпись)

Данное Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до его отзыва на основании письменного заявления одного из родителей (законных представителей) учащегося.

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя или законного представителя)

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

(личная подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Приложение № 4  
к Положению о проведении регионального  
этапа Всероссийского конкурса детских  
театральных коллективов «Театральная  
юность России-2024»

Директору ГАНОУ МО «ЦО «Лапландия»

С.В. Кулакову

от \_\_\_\_\_,  
(ФИО заявителя)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

### СОГЛАСИЕ

**на использование и обработку персональных данных участника конкурсных и иных мероприятий, достигшего возраста 18 лет**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО учащегося)

паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,  
(серия, номер) (когда и кем выдан)

\_\_\_\_\_

зарегистрированный и проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(населенный пункт, улица, дом, кв.)*

даю согласие на обработку моих персональных данных, т.е. совершение следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также право на передачу такой информации третьим лицам, а также осуществление иных действий с моими персональными данными, предусмотренных законодательством Российской Федерации оператору – Государственному автономному не типовому образовательному учреждению Мурманской области «Центр образования «Лапландия», расположенному по адресу: 183031, г. Мурманск, пр-кт Героев-североморцев, д. 2 (далее – Учреждение), в целях участия в конкурсных и иных мероприятиях, а также информационно-аналитического обеспечения мероприятий, информационного освещения мероприятий на информационных стендах, официальном сайте Учреждения, на официальных страницах Учреждения в социальных сетях, использования в статистических и аналитических отчётах по вопросам организации и качества образования.

Перечень персональных данных участника конкурсного и иного мероприятия, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, образовательная организация, домашний адрес, дата рождения, место рождения, серия и номер паспорта, сведения о выдаче паспорта, включая дату выдачи и код подразделения, телефон, адрес электронной почты, наименование конкурсного и иного мероприятия, итоговый результат конкурсного испытания.

**Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей при обязательном условии соблюдения конфиденциальности персональных данных.**

Данным заявлением разрешаю считать общедоступными, в том числе выставлять в сети Интернет, мои данные: фамилия, имя, отчество, город проживания.

Подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле.

Я согласен(а), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых и в соответствии с нормами Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ:

\_\_\_\_\_  
(личная подпись)

Данное Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до его отзыва на основании письменного заявления участника конкурсного и иного мероприятия.

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО учащегося)

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

\_\_\_\_\_  
(личная подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.