Приложение 1

к Положению о проведении

краевого фестиваля жестовой песни

среди инвалидов с нарушением слуха

Директору государственного

бюджетного учреждения

дополнительного профессионального

образования и культуры

Краснодарского края "Краевой

учебно-методический центр"

Ж.П. Романовской

**Заявление**

**о согласии на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_ ,

(фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения)

зарегистрированный (ая) по адресу:

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

(адрес субъекта персональных данных)

являюсь участником краевого фестиваля жестовой песни среди инвалидов с нарушением слуха и даю согласие государственному бюджетному учреждению дополнительного профессионального образования и культуры Краснодарского края "Краевой учебно-методический центр" (далее – ГБУ ДПО и К КК КУМЦ), расположенному по адресу: Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Рашпилевская 75, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, к которым относится: фамилия, имя, отчество; дата рождения; адрес регистрации и проживания; контактная информация (телефон), то есть даю согласие на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3, статьями 6 и 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных", содержащихся в настоящем заявлении.

Я уведомлен(а) о своем праве отозвать согласие путем подачи в государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования и культуры Краснодарского края "Краевой учебно-методический центр" письменного заявления.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных", права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Кроме того, я уведомлен(а), что ГБУ ДПО и К КК КУМЦ имеет право предоставлять информацию третьим лицам по официальному, мотивированному запросу, а также в других случаях, установленных действующим законодательством.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

"\_\_"\_\_\_\_\_\_2019 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(дата) (подпись) (расшифровка)

Приложение 2

к Положению о проведении

краевого фестиваля жестовой песни

среди инвалидов с нарушением слуха

**Форма заявки на участие  
в краевом фестивале жестовой песни**

**среди инвалидов с нарушением слуха**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Муниципальное образование |  |
| 2. Местная организация Всероссийского общества глухих |  |
| 3. Номинация в которой выступает участник/коллектив краевого фестиваля (песня индивидуальное исполнение (женщины); песня индивидуальное исполнение (мужчины); песня дуэт; песня ансамбль |  |
| 4. Программа выступления |  |
| 5. Ф.И.О. участника/участников краевого фестиваля, контактный телефон |  |
| 6. Ф.И.О. руководителя ансамбля, контактный телефон |  |
| 7. Необходимое техническое обеспечение |  |

Председатель местной организации

Всероссийского общества глухих

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

ФИО (подпись)

М.П.

Заместитель директора И.А. Логачева