|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  к извещению о проведении конкурсного отбора |

**СОГЛАСИЕ**

на обработку персональных данных участника конкурсного  
отбора на присуждение премий Губернатора Архангельской области  
лучшим педагогическим работникам образовательных организаций  
в сфере культуры и искусства в Архангельской области и лучшим  
обучающимся детских школ искусств и профессиональных  
образовательных организаций в сфере культуры и искусства

в Архангельской области

Субъект персональных данных,

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

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

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

(вид документа)

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

(когда и кем выдан, код подразделения)

зарегистрированный (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в лице представителя субъекта персональных данных (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных)

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

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

(вид документа)

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

(когда и кем выдан, код подразделения)

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

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

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающих полномочия представителя)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку министерству культуры Архангельской области, расположенному по адресу: г. Архангельск, просп. Троицкий, д, 49, со следующей целью обработки персональных данных: организация участия в конкурсном отборе на присуждение премий Губернатора Архангельской области лучшим педагогическим работникам образовательных организаций в сфере культуры и искусства в Архангельской области и лучшим обучающимся детских школ искусств и профессиональных образовательных организаций в сфере культуры и искусства в Архангельской области (далее – конкурс).

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, реквизиты документа, удостоверяющего личность, сведения об образовании, профессии, месте работы (обучения), адрес электронной почты, номер телефона, фото- и видеоматериалы, представленные в рамках конкурса.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанной выше цели, 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 следующую информацию: фамилию, имя, отчество (при наличии), сведения о месте работы (обучения), сведения об участии в конкурсе, сведения о результатах конкурса, фотографии, представленные  
в рамках конкурса.

Разрешаю публикацию вышеуказанных общедоступных персональных данных, в том числе посредством информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в соответствии с целью, указанной в данном согласии.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по собственной воле.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись субъекта персональных данных или его представителя)