**УЧРЕЖДЕНИЕ**

**Заявка на участие в Межрегиональном дистанционном фестивале**

**логопедических идей «Логоигры»**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО педагога  ( полностью) | Образовательное учреждение, город | Контактный телефон | Адрес электронной почты |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Заведующий/директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сопроводительный список (документ Microsoft Word)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ФИО учителя-логопеда  (полностью) | Образовательное учреждение | Город | Номинация |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ЕСЛИ В ВИДЕОРОЛИКАХ УЧАСТВУЮТ ДЕТИ, ТО ЗАПОЛНЯЕТСЯ СОГЛАСИЕ (НА КАЖДОГО РЕБЕНКА)**

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

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

*(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) полностью)*

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ г., проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

являясь родителем (законным представителем) ребенка:

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

*(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)*

Дата рождения ребенка (число, месяц, год):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование образовательного учреждения (в соответствии с уставом общеобразовательной организации):

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

Адрес данного учебного заведения с указанием типа населенного пункта (город, ПГТ, поселок, село, деревня):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие в муниципальное автономное учреждение информационно-методический центр (далее – МАУ ИМЦ), находящийся по адресу: 634041, г. Томск, ул. Киевская 89, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка/опекаемого.

Перечень персональных данных ребенка, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, образовательное учреждение (сбор, систематизация, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, выставление на официальный сайт и социальные сети МАУ ИМЦ, обезличивание, блокирование, уничтожение данных).

Действия с персональными данными: автоматизированные с использованием средств вычислительной техники.

Перечень персональных данных родителя: фамилия, имя, отчество, паспортные данные, телефон.

Также я разрешаю производить фото- и видеосъемку моего ребенка, безвозмездно использовать эти фото, видео и информационные видео материалы во внутренних и внешних коммуникациях, связанных с проведением мероприятий МАУ ИМЦ.

(отметить галочкой)

Согласие действует 1 год с даты подписания.

Дата: «09» декабря 2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись