Заявка

на участие в **проекте «Театральный калейдоскоп»   
(Год театра в Петровском Дворце)**

|  |  |
| --- | --- |
| Название номинации проекта |  |
| Название театральной постановки/работы |  |
| Класс, классный руководитель/  Коллектив,педагог дополнительного образования/  Ребенок, родители, лица их заменяющие |  |
| Количество участников |  |
| Название общеобразовательного учреждения или учреждения дополнительного образования, при котором выполнена работа |  |
| Адрес электронной почты |  |

**Согласие на обработку персональных данных**участника проекта «Театральный калейдоскоп»

*(заполняется родителями (законными представителями) участника)*

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

(ФИО родителя/законного представителя),

в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 г. № ФЗ-152 «Озащите персональных данных» в случаях, предусмотренных законодательствомРоссийской Федерации, даю свое согласие Оргкомитету проекта «Театральный калейдоскоп» на обработку персональныхданных моего ребенка

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

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

(указывается ФИО, дата рождения, домашний адрес, образовательное учреждение, классобучения)

Оргкомитет берет на себя обязательство ни при каких условиях, крометребований законодательства РФ, не передавать третьим лицам персональныеданные без моего согласия. Персональные данные являются конфиденциальнойинформацией и не могут быть использованы Оргкомитетом или любым инымлицом в личных целях.

Даю свое согласие на размещение фотографий ребенка, его ФИО, информации об образовательных достижениях ребенка на стендах и сайте учреждения, а также в СМИ.

Родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись ФИО полностью