

Приложение
к приказу министерства по
молодежной политике Иркутской
области
от _____ №_____

«Приложение 1
к Положению об организации и
проведении областного
молодежного фестиваля
национальных культур «Мой
народ – моя гордость»

ЗАЯВКА
на участие в областном молодежном фестивале национальных культур
«Мой народ – моя гордость»

Наименование организации_____

Ф.И.О. участника_____

Контактный телефон, адрес_____

Дата рождения_____

Номинация (творческое направление)_____

Название работы_____

Краткая аннотация работы_____

*Фотография работы (можно в электронном виде) прилагается к данной
заявке.

К заявлению прилагаются следующие документы:

Настоящим подтверждаю свое согласие на обработку областным государственным бюджетное учреждением «Центр социальных и информационных услуг для молодежи» (ИИН 3808026541) (далее - Оператор), в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», персональных данных, необходимых для обеспечения деятельности Оператора (фамилия, имя и отчество (при наличии), дата рождения, наименование организации, контактный телефон, адрес).

Я предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), предоставление, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Оператор вправе обрабатывать персональные данные смешанным способом (автоматизированным и неавтоматизированным) посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), а также уполномоченным органам (в том числе для осуществления проверки).

Данное согласие действует с момента подачи моих персональных данных.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Ознакомлен (а) с правилами предоставления отчетных документов.

дата заполнения

подпись

расшифровка подписи