

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 2**  
к Положению  
о Республиканском конкурсе  
«Лучшее внеклассное мероприятие»

**С О Г Л А С И Е**

**участника Республиканского конкурса  
«Лучшее внеклассное мероприятие» на участие в Конкурсе  
и на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество и дата рождения)

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

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(дата выдачи/орган, выдавший паспорт)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», Основами законодательства Российской Федерации своей волей и в своем интересе выражаю Государственному бюджетному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования Республики Марий Эл Республики Марий Эл «Региональный методический центр развития квалификаций», зарегистрированному по адресу: Республика Марий Эл, 424000, г.Йошкар-Ола, Ленинский пр-т, д.24 «а» (далее – Оператор), согласие на автоматизированную и неавтоматизированную обработку следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол, гражданство, место жительства, адрес регистрации, реквизиты документов, удостоверяющих личность, сведения об образовании, сведения о месте работы, занимаемой должности, личная фотография, контактные телефоны и адрес электронной почты с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

Обработка моих персональных данных Оператором осуществляется в рамках проведения Республиканского конкурса «Лучшее внеклассное мероприятие».

Я предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия с моими персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, уничтожение, передачу персональных данных в сторонние организации (третьим лицам) при условии соблюдения их конфиденциальности.

Даю согласие считать общедоступными мои следующие персональные данные в любых сочетаниях между собой: фамилия, имя, отчество, сведения об образовании, личная фотография, сведения о месте и стаже работы, занимаемой должности, наградах. Представляю Оператору право осуществлять с моими общедоступными персональными данными все вышеуказанные способы обработки, действия (операции), а также передачу неопределенному кругу лиц путем размещения в общедоступных источниках.

Согласие вступает в силу со дня подписания и действует 1 год.

Я оставляю за собой право отзывать свое согласие посредством составления письменного заявления, которое может быть направлено мной в адрес Оператора.

\_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)