Руководителю государственного казенного учреждения Краснодарского края «Центр молодежных инициатив»

А.В. Губановой

Заявка участника краевого конкурса лидеров детских и молодежных общественных объединений, школьных и молодежных советов муниципальных образований Краснодарского края «Лидер Кубани – 2018»

|  |
| --- |
| Сведения об участнике |
| Номинация  |  |
| Результат участия в муниципальном этапе конкурса (призер/победитель) |  |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Число, месяц, год рождения |  |
| Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан) |  |
| Домашний адрес (с указанием индекса) |  |
| Телефон (указать код региона) |  |
| Контактные номера телефонов |   |
| E-mail  |  |
| Место работы (учёбы, службы), должность |  |
| Образование |  |
| Сведения о награждении премией для поддержки талантливой молодежи |  |
| Активность в социальных сетях (указать ссылки) |  |
| Сведения об объединении, которое представляет участник |
| Полное название объединения (согласно Уставу или другому регистрационному документу) |  |
| Статус участника в объединении |  |
| Фактический адрес местонахождения объединения |  |
| Телефон (указать код региона) |  |
| Факс |  |
| E-mail |  |
| Сайт |  |
| Руководитель (Фамилия, Имя, Отчество) |  |
| Контактные номера телефонов руководителя |  |
| Стаж пребывания участника в общественном объединении (не менее 1 года) |  |
| Дата заполнения |  |
| Личная подпись анкетируемого человека |  |

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (дата заполнения) (подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель органа местного самоуправления,
осуществляющего управление
в сфере молодежной политики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Руководителю государственного казенного учреждения Краснодарского края «Центр молодежных инициатив»

А.В. Губановой

Согласие на обработку персональных данных

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года, проживающий(ая), адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г.
№ 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и использование ГКУ КК «Центр молодежных инициатив», расположенному по адресу 350075, г. Краснодар, ул. Северная, 279 (далее – Оператор) моих персональных данных:

□ ФИО □ Адрес □ Место рождения

□ Образование □ Дата рождения □ Паспортные данные

□ другие:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(перечислить дополнительные категории персональных данных)

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции)
с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включая в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов). Обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях).

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств на обмен (прием и передачу) персональными данными с использованием цифровых носителей или каналами связи,
с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их приём и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять конфиденциальную информации.

Разрешаю обмен (прием, передачу, обработку) моих персональными данных между Оператором и третьими лицами в соответствии с заключенными договорами и соглашениями, в целях соблюдения моих законных прав и интересов.

Я оставляю за собой право отозвать согласие посредством составления соответствующего письменного заявления, которое может быть направлено мной по адресу Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить их обработку и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий трех рабочих дней с даты поступления моего заявления.

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Настоящее согласие действует с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

 (подпись) (дата подписи)