

Заявка на участие в конкурсе «Страна Стихляндия»

1. Ф.И.О. участника _____

2. Дата рождения: _____

3. Место учёбы: _____

4. Краткая информация об участнике: _____

5. Контактный телефон участника (представителя): _____

6. E-mail участника (представителя): _____

7. Название произведения(ий): _____

9. Текст произведения(ий) автор может прикрепить отдельным файлом с указанием ФИО и названием произведения.

10. Ф.И.О. куратора (при наличии) _____

Я (ФИО) _____,

законный представитель ребёнка, участника конкурса «Страна Стихляндия», проводимого Детской библиотекой Муниципального учреждения культуры «Лянторская централизованная библиотечная система» (далее Детская библиотека МУК «ЛЦБС») с целью популяризации чтения среди детей (далее «Конкурс»), подтверждаю, участник ознакомлен и согласен/на с правилами проведения Конкурса, а также согласен с тем, что присланные им/ей для участия в Конкурсе работы могут быть опубликованы в средствах массовой информации и в сети Интернет без выплаты вознаграждения.

Дата заполнения: «___» _____ 2018 г. Подпись _____ / _____

Согласие законного представителя на обработку персональных данных несовершеннолетнего

Я, _____,
(Ф.И.О. полностью)

зарегистрированный (-ая) по адресу: _____

_____,
(адрес регистрации согласно паспорту)

на основании статьи 64 Семейного кодекса Российской Федерации являюсь представителем
несовершеннолетнего (-ей): _____

_____ года рождения
(Ф.И.О. полностью)

Настоящим согласием в соответствии с Федеральным законом РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Муниципальному учреждению культуры «Лянторская централизованная библиотечная система» на смешанную обработку с использованием средств автоматизации и без использования таких средств, с передачей по внутренней сети и по сети Интернет (сбор, систематизацию, накопление, хранение (в электронном виде и на бумажном носителе), уточнение (обновление, изменение), обезличивание, блокирование, уничтожение, распространение и передачу в порядке, предусмотренном законодательством РФ) персональных данных моего несовершеннолетнего ребёнка (поставьте любой знак в квадрате напротив)

:

Фамилия, имя

e-mail

Год рождения

Место проживания (город/район)

Статус (занятость/место учёбы)

Прошу считать данные сведения общедоступными.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребёнка, законным представителем которого я являюсь.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и действует в течение неопределённого срока до принятия решения о прекращении обработки персональных данных и/или уничтожения документов, содержащих персональные данные.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« ____ » _____ 2018 г.
