**Заявка на конкурс красоты, грации и творчества**

 **«Мисс Студенчество - 2015»**

|  |
| --- |
| **АНКЕТА УЧАСТНИЦЫ****Областного конкурса красоты, грации и творчества****"МИСС СТУДЕНЧЕСТВО - 2015"** |
| Образовательная организация |  |
| Какое место и какой титул вы заняли во внутривузовском (ссузовском) конкурсе? |  |
| **Личная информация** |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Гражданство |  |
| Дата рождения |  |
| Семейное положение |  |
| Ваш рост, вес и параметры  |  |
| **Контактная информация** |
| Номера сотовых телефонов |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Полное ФИО и номер сотового телефона человека, через которого можно связаться с Вами, в случае не возможности найти Вас по личным контактам |  |
| **ОБРАЗВАНИЕ и ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ** |
| Образовательная организация |  |
| Кафедра |  |
| Факультет |  |
| Специальность |  |
| Курс, группа |  |
| **ОБЩЕСТВЕННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ** |
| Полное название организации, объединения  |  |
| Основные сферы деятельности организации |  |
| Основные объекты деятельности организации |  |
| **ТРУДОВАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ** |
| Место работы |  |
| Должность |  |
| **ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ** |
| В каких конкурсах красоты, грации, артистического мастерства Вы принимали участие ранее. Если были победы в номинациях или Вы были удостоены звания, укажите |  |
| С каким творческим номером Вы планируете участвовать в Конкурсе (выступление в одном из видов и жанров искусства: вокал, танец, худ.слово, оригинальный жанр, игра на музыкальных инструмент) |  |
| Сколько человек принимает участие в Вашем творческом номере |  |
| Хобби, увлечения, интересы |  |
| **ИНФОРМАЦИЯ О НАПРАВЛЯЮЩЕЙ СТОРОНЕ, СПОНСОРАХ** **(заполняется конкурсанткой в произвольной форме)** |
|  |

Настоящим, я даю ответы на все вопросы анкеты и даю свое согласие организатора. Конкурса на обработку, использование моих персональных данных.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2015 г.

**Заявление о согласии на использование персональных данных**

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( ФИО субъекта персональных данных )

Проживающий(ая) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( адрес субъекта персональных данных )

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

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

 ( паспорт: серия, номер, кем и когда выдан субъекта персональных данных )

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

*Даю согласие на обработку моих персональных данных* (ФИО, данные паспорта, дата рождения, домашний адрес, номер телефона*)* *Муниципальное бюджетное учреждение «Молодежный центр «Родина»* (далее – Опреатор) (, Пр-т Ленина, д.20) *со служебной целью*.

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия(операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение(обновление, изменения), использование, распоряжение(в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Действия(операции) соблюдаются в рамках исполнения Оператором законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие действует со дня подписания до дня отзыва в письменной форме.

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

 ( дата ) ( фамилия, инициалы ) ( подпись )

( для несовершеннолетних)

**Заявление о согласии на использование персональных данных**

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( ФИО законного представителя субъекта персональных данных )

*Даю свое согласие на обработку моих персональных данных ( ФИО ) и персональных данных моего(ей) несовершеннолетнего(ей) сына(дочери)*  (ФИО, данные паспорта, дата рождения, домашний адрес, номер телефона*)* Муниципальное бюджетное учреждение «Молодежный центр «Родина» (далее – Опреатор) ( Пр-т Ленина, д.20) со служебной целью.

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

 ( ФИО субъекта персональных данных )

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

 ( адрес субъекта персональных данных )

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

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

 ( паспорт: серия, номер, кем и когда выдан субъекта персональных данных )

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

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия(операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение(обновление, изменения), использование, распоряжение(в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Действия(операции) соблюдаются в рамках исполнения Оператором законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие действует со дня подписания до дня отзыва в письменной форме.

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

 ( дата ) ( фамилия, инициалы законного ( подпись )

 представителя субъекта персональных данных )