ЗАЯВКА УЧАСТНИКА

городского методического семинара-практикума

«Хореографическое творчество в системе художественного образования ДШИ»

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО (полностью) |  |
| Полное название Учреждения согласно Уставу, телефон |  |
| Должность |  |
| Название выступление |  |
| Планируется ли использование технических средств (какие) |  |
| Планируется ли предоставление статьи для издания в сборнике **(указать: да, нет)** |  |
| Контактный телефон, e-mail |  |

Директор Учреждения

Дата

ЗАЯВКА СЛУШАТЕЛЯ

городского методического семинара-практикума

«Хореографическое творчество в системе художественного образования ДШИ»

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО (полностью) |  |
| Полное название Учреждения согласно Уставу, телефон, e-mail |  |
| Должность |  |
| Контактный телефон, e-mail |  |

Директор Учреждения

Дата

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных участников и слушателей

городского методического семинара-практикума

«Хореографическое творчество в системе художественного образования ДШИ»

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

Я, (Ф.И.О)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(вид документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан (когда и кем)

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

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

настоящим даю свое согласие организаторам городского методического семинара-практикума «Хореографическое творчество в системе художественного образования ДШИ» на обработку моих персональных данных относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество, пол; тип документа, удостоверяющего личность.

Согласие дается мною для использования исключительно в целях участия в городском методическом семинаре-практикуме «Хореографическое творчество в системе художественного образования ДШИ», а так же на хранение данных на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информации, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течении срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозванно в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что. давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись лица, давшего согласие) (расшифровка подписи)