ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Положению о проведении

конкурса на лучший проект
социальной рекламы
"Мы вместе!"

утвержденному приказом министерства социальной защиты
Хабаровского края

от №

Форма

ЗАЯВКА

на участие в конкурсе на лучший проект социальной рекламы "Мы вместе!"

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО участника (отчество – при наличии) |  |
| Дата рождения |  |
| Место регистрации |  |
| Место фактического проживания (с указанием почтового индекса) |  |
| Контактные телефоны |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Место работы/учебы (полное наименование организации, класс, факультет, курс, группа) |  |
| Номинация |  |
| Название работы |  |
| Использование авторских элементов, (указать какие авторские элементы используются в конкурсной работе) |  |

Представленная конкурсная работа не является призером Всероссийских, региональных, муниципальных, грантовых конкурсов.

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись расшифровка подписи

\*Все пункты обязательны к заполнению

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Положению о проведении

конкурса на лучший проект
социальной рекламы
"Мы вместе!"
утвержденному приказом

министерства социальной защиты

Хабаровского края

от №

Форма

Согласие на обработку персональных данных

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

фамилия, имя отчество (отчество – при наличии)

паспорт \_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

даю свое согласие министерству социальной защиты Хабаровского края на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно
к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство, телефон, электронный адрес номера СНИЛС, ИНН.

Информация включена в данное согласие в целях моего участия
в конкурсе на лучший проект социальной рекламы "Мы вместе!" (далее – Конкурс).

С условиями Конкурса ознакомлен и согласен.

Не возражаю против размещения конкурсной работы на безвозмездной основе в сети Интернет, использования ее в теле- и радиопередачах, наружной рекламе, а также публикации в печатных СМИ, в том числе посвященных Конкурсу, в некоммерческих целях.

В соответствии с Федеральным законом РФ от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие организаторам Конкурса
в течение пяти лет использовать вышеперечисленные персональные данные для составления списков участников Конкурса, опубликования списков
на сайте, создания и отправки наградных документов Конкурса, рассылки конкурсных материалов, использования в печатных презентационных
или методических материалах конкурса, для расчета статистики участия
в конкурсе, организации участия в выставках и социальных рекламных компаниях.

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись расшифровка подписи

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к Положению о проведении

конкурса на лучший проект
социальной рекламы
"Мы вместе!"

утвержденному приказом

министерства
социальной защиты

Хабаровского края

от №

Форма

Согласие на распространение персональных данных

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

фамилия, имя отчество (отчество – при наличии)

паспорт \_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

даю свое согласие министерству социальной защиты Хабаровского края
на распространение моих персональных данных (и данных моего ребенка), относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство, телефон, электронный адрес, номера СНИЛС, ИНН.

Данные, на которые я устанавливаю запрет на распространение, не представлены.

Информация включена в данное согласие в целях моего участия
в конкурсе на лучший проект социальной рекламы "Мы вместе!" (далее – Конкурс).

В соответствии с Федеральным законом РФ от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие организаторам Конкурса
на распространение в течение пяти лет моих вышеперечисленных персональных данных для составления списков участников Конкурса, опубликования списков на сайте, создания и отправки наградных документов Конкурса, рассылки конкурсных материалов, использования в печатных презентационных или методических материалах конкурса, для расчета статистики участия в конкурсе, организации участия в выставках и социальных рекламных компаниях.

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись расшифровка