

**Заявка на участие в областном проекте «Школа социального проектирования»**

1. Муниципальный район/городской округ: \_\_\_\_\_

2. Контактная информация об Ответственном (Ф.И.О., телефон, адрес электронной почты): \_\_\_\_\_

**3. Информация об участниках\***

№ п/п	Ф.И.О. участника	Дата рождения, количество полных лет на момент подачи заявки	Место учебы/работы, должность	Контактный телефон	Адрес электронной почты
Площадка для участников, имеющих идею социального проекта					
1.					
2.					
3...					
Площадка для участников, имеющих идею социального проекта					
1.					
2.					
3...					

\* Заполнить графы в соответствии с квотой, указанной в письме.

**4. Информация об участниках сверх квоты**

№ п/п	Ф.И.О. участника	Дата рождения, количество полных лет на момент подачи заявки	Место учебы/работы, должность	Контактный телефон	Адрес электронной почты
Площадка для участников, имеющих идею социального проекта					
1.					
2...					
Площадка для участников, имеющих идею социального проекта					
1.					
2...					

**СОГЛАСИЕ**  
**(для совершеннолетних)**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

паспорт \_\_\_\_\_, выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ ,  
проживающий по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
в соответствии со ст. 9, 11 федерального закона № 152-ФЗ «О защите персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных оператору – автономному учреждению Вологодской области «Областной центр молодежных и гражданских инициатив «Содружество», г. Вологда, ул. Лермонтова, д. 31 и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною для информирования и участия в областном проекте «Школа социального проектирования» и распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество, дата рождения, количество полных лет, контактный телефон, адрес электронной почты, название места учебы/работы, должность, также даю разрешение на фотографирование и видеосъемку во время проведения мероприятия (для размещения в социальных сетях в информационно-телекоммуникационной сети Интернет и ресурсах СМИ) в рамках информирования о проекте (мероприятии).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, в том числе сбор и хранение биометрических персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными с учетом федерального законодательства.

Я проинформирован, что автономное учреждение Вологодской области «Областной центр молодежных и гражданских инициатив «Содружество» гарантирует обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Согласие дается на срок проведения областного проекта «Школа социального проектирования» и срок хранения материалов по областному проекту «Школа социального проектирования» и может быть в любой момент мной отозвано путем письменного заявления.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 года

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. лица, давшего согласие)

**Согласие  
на обработку персональных данных,  
разрешенных субъектом персональных данных  
для распространения**

Я, \_\_\_\_\_ нижеподписавшийся,  
\_\_\_\_\_ года рождения, постоянно проживающий(ая) по адресу:  
\_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_, выдан «\_\_» \_\_\_\_\_ года,  
даю согласие на распространение следующих подлежащих обработке моих персональных данных автономному учреждению Вологодской области «Областной центр молодежных и гражданских инициатив «Содружество», расположенному по адресу: ул. Лермонтова, д. 31, на молодежном портале Вологодской области по адресу: <http://www.upinfo.ru>, группе социальных сетей ВКонтакте: [https://vk.com/vol\\_sodrug](https://vk.com/vol_sodrug), Instagram: [https://www.instagram.com/sodruzhest\\_vo](https://www.instagram.com/sodruzhest_vo), TikTok: [https://www.tiktok.com/sodruzhest\\_vo](https://www.tiktok.com/sodruzhest_vo) в целях проведения областного проекта «Школа социального проектирования», реализуемого в марте 2022 года:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешение к распространению (да/нет)	Условия и запреты <sup>1</sup>
Общие	Фамилия		
	Имя		
	Отчество		
	Дата рождения, количество полных лет		
	Контактный телефон		
	Адрес эл. почты		
	Место учебы/работы, должность		
Биометрические персональные данные	Цветное цифровое фотографическое изображение лица		

Настоящее согласие действует с даты его подписания до моего письменного отзыва данного согласия.  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись)

<sup>1</sup> Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться АУ ВО ОЦМиГИ «Содружество» только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных (заполняется по желанию субъекта персональных данных).