Приложение № 1

**Заявка на участие в конкурсе**

**«По дорогам сказок»**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО участника/название коллектива |  |
| Возраст участника(-ов)  |  |
| Возрастная категория |  |
| Название сказки |  |
| Персонаж |  |
| Номинация |  |
| ФИО руководителя |  |
| Направляющая организация |  |
| Контактный номер телефона |  |
| Адрес электронной почты |  |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (участника или его законного представителя)

Приложение № 2

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, (далее - Участник или законный представитель Участника) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего Участника)

даю свое согласие муниципальному учреждению культуры городского округа «Город Архангельск» «Исакогорско-Цигломенский культурный центр»,

зарегистрированному по адресу: Архангельская область, город Архангельск, улица Севстрой, дом 2 (далее – Организатор), на обработку персональных данных, на следующих условиях:

1. Организатор осуществляет обработку персональных данных Участника, исключительно в целях организации и проведения:

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(название мероприятия)

1. Перечень персональных данных, передаваемых Организатору на обработку: фамилия, имя, отчество; дата рождения; контактный телефон (домашний, сотовый, рабочий).
2. Участник (законный представитель Участника) даёт согласие на обработку Организатором своих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ, а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.
3. Настоящее согласие действует бессрочно.
4. Настоящее согласие может быть отозвано Участников (законным представителем Участника) в любой момент по соглашению сторон. В случае неправомерного использования предоставленных данных соглашение отзывается письменным заявлением Участника (законного представителя Участника).
5. Участник (законный представитель Участника) по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с пунктом 4 статьи 14 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ).

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *подпись Ф.И.О.*

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных", права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *подпись Ф.И.О.*

Приложение № 3

**Реквизиты для оплаты организационного взноса конкурса
«По дорогам сказок»**

Наименование муниципального учреждения:

**Муниципальное учреждение культуры городского округа «Город Архангельск» «Исакогорско-Цигломенский культурный центр»**

Сокращенное наименование муниципального учреждения: **МУК «ИЦКЦ»**

Адрес: 163044, г. Архангельск, ул. Севстрой, 2.

Тел.: 476-118; эл. почта: info@ickc29.ru

Директор Бабушкина Ирина Владимировна, действует на основании Устава

Расчетный счет 03234643117010002400

ОТДЕЛЕНИЕ АРХАНГЕЛЬСК БАНКА РОССИИ //УФК по Архангельской области и Ненецкому автономному округу г. Архангельск,

Кор.счет № 40102810045370000016

БИК 011117401

ИНН 2901298146

КПП 290101001

Лицевой счет 20246Ь28500

ОКФС -14

ОКВЭД 90.04.3

ОКПО 41231600

ОГРН 1192901007353 выд. 19.08.2019

ГРН - 1192901007353

ОКОПФ - 75403

ОКАТО - 11401000000

ОКОГУ - 4210007

КБК 00000000000000000130

**ПАМЯТКА для оплаты взноса через сервис «Сбербанк-онлайн»**

1. Войти в Сбербанк – Онлайн, перейти в раздел «Оплатить или перевести» («Переводы и платежи») - «Оплатить» - «Платёж по реквизитам»
2. Ввести - ИНН 2901298146

- Расчётный счет 03234643117010002400

- БИК 011117401

1. Выбрать организацию: ИЦКЦ
2. Ввести Код бюджетной организации (КБК) 00000000000000000130
3. Ввести остальные реквизиты:

- ОКТМО (ОКАТО) 11701000 (11401000000)

- ФИО плательщика

- Адрес плательщика

- Номер, серия паспорта

- Назначение платежа: «Организационный взнос за конкурс «По дорогам сказок», ФИ участника, сумма (100 рублей).