ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к порядку проведения

муниципального конкурса

«Шахматный турнир для всей

семьи» среди ДОО

Заявка на участие в муниципальном конкурсе «Шахматный турнир для всей семьи» среди дошкольных образовательных учреждений муниципального образования Гулькевичский район

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование образовательной организации |  |
| ФИО участника(ов) (ФИО ребенка и ФИО родителя (законного представителя воспитанника)) |  |
| ФИО руководителя, должность, контактный телефон, e-mail |  |

(Заполняется электронно, сканируется)

Заведующий ДОО

МП

|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ 2  к порядку проведения муниципального конкурса «Шахматный турнир для всей семьи» среди ДОО |

Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего

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

(фамилия, имя, отчество родителей или законных представителей.) проживающий (ая) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ место регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ наименование документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, серия \_\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выражаю свое согласие на обработку персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения несовершеннолетнего),

чьим законным представителем я являюсь, а также моих следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата, место рождения, адрес регистрации, паспортные данные (далее - персональные данные) МБДОУ д/ с № 30 пос. Комсомольского, для оформления всех необходимых документов, требующихся в процессе проведения муниципального конкурса «Шахматный турнир для всей семьи».

Я оставляю за собой право в случае неправомерного использования предоставленных моих и персональных данных личности, официальным представителем которой я являюсь, согласие отозвать, предоставив в адрес детского сада письменное заявление.

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

дата подпись законного представителя несовершеннолетнего фамилия, имя, отчество