

Приложение 1  
к Положению о  
Всероссийском конкурсе  
минутных видеороликов  
социальной направленности  
«Мы за жизнь».

Заявка на участие во Всероссийском конкурсе  
минутных видеороликов социальной направленности «Мы за жизнь».

1. Фамилия, имя, отчество участника конкурса
2. Место работы/учебы (указывается полное название образовательного учреждения, город, область)
3. Должность/класс
4. Название работы
7. Направление
8. E-mail
9. Контактный телефон

Приложение 2  
к Положению о Всероссийском конкурсе  
минутных видеороликов социальной  
направленности «Мы за жизнь».

СОГЛАСИЕ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_,

даю свое согласие на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество, адрес регистрации.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно организаторам Всероссийского конкурса минутных видеороликов социальной направленности «Мы за жизнь», а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по

обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что Оргкомитет Всероссийского конкурса минутных видеороликов социальной направленности «Мы за жизнь» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

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

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

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

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись

/ \_\_\_\_\_ /  
Расшифровка подписи