**Согласие**

**на обработку и использование персональных данных**

|  |
| --- |
| Я, нижеподписавший(ая), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Ф.И.О. полностью*,Проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*по месту регистрации*,паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*серия и номер*, выдан *дата, название выдавшего органа*,в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.06 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ, подтверждаю свое согласие на обработку и использование моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, регион проживания, контактные телефоны (домашний, мобильный, рабочий), электронный почтовый адрес, место учебы Ассоциации педагогов, работающих с одарёнными детьми (далее АПРОД) в целях проведения организационных мероприятий конкурса «Математика и проектирование» (далее Конкурса). Предоставляю АПРОД право в течение пяти лет использовать вышеперечисленные персональные данные для составления списков участников Конкурса, публикации списков на сайте, создания и отправки наградных документов Конкурса, рассылки конкурсных материалов, использования в печатных презентационных/методических материалах и предоставления в государственные органы власти, для расчета статистики участия в Конкурсе, организации участия в выставках и социальных рекламных кампаниях. Не возражаю против размещения конкурсных материалов на безвозмездной основе в сети Интернет, использования их в теле- и радиопередачах и на наружных рекламных носителях на территории Российской Федерации, а также публикаций в печатных средствах массовой информации, в том числе посвященных Конкурсу, в некоммерческих целях. АПРОД вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных.  Срок хранения моих персональных составляет пять лет. Настоящее согласие дано мной «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. и действует бессрочно.Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес АПРОД по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю АПРОД. Контактный телефон 8 (926)395-60-96 и почтовый адрес: 129329, г. Москва, ул. Кольская, 1, строение 1, ком.610.Подпись субъекта персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |