

ЗАЯВКА
на участие в областном фестивале агитбригад
«Детство. Здоровье. Закон»

Учреждение, представляющее участника	
Ф.И.О. участника	
Название работы	
ФИО педагога, должность	
Адрес, телефон, факс, e-mail учреждения	
Дополнительные сведения	

Я, (ФИО) _____, отправляя данную заявку на адрес электронной почты **metodveram@mail.ru** в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее - Федеральный закон), автоматически даю свое согласие ГБУ СРЦН «Вера» Московского района г. Н.Новгорода на обработку моих персональных данных в целях моего участия в Конкурсе

Я, (ФИО) _____, уведомлен, и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается совершение над ними следующих действий: сбор, обработка, систематизация, накопление, хранение, уточнение, подтверждение, использование, распространение, уничтожение, по истечению срока действия Согласия, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона.

Я, (ФИО) _____, несу ответственность за содержание представленных на конкурс работ.