Приложение № 1

Положения о проведении

Регионального этапа

 Вторых Международных детских

инклюзивных творческих Игр

**ЗАЯВКА**

**на участие в Региональном этапе**

**Вторых Международных детских инклюзивных творческих Игр**

1. Наименование региона, населенного пункта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Наименование коллектива / Ф.И.О. (отчество – при наличии) индивидуального исполнителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.1. Номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.2. Дата рождения (число, месяц, год) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Полное наименование коллектива, количество участников, из них мужского/женского пола\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.1. Ф.И.О. (отчество – при наличии) каждого участника коллектива с указанием: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.1. Даты рождения (число, месяц, год) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Нозология, группа инвалидности, справка медико-социальной экспертизы, заключение психолого-медико-педагогической комиссии – для лиц с ОВЗ, справка из медицинского учреждения – для лиц с интеллектуальными нарушениями до 27 лет (для коллектива заполняется на каждого участника отдельно)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Порядок и степень самостоятельности при передвижении передвижения и необходимость в использовании обязательных технических средств (инвалидная коляска, костыли, трость, собака-проводник) (для коллектива заполняется на каждого участника отдельно) ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Номинация с указанием подноминации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Возрастная группа согласно разделу V Положения о проведении Регионального этапа Вторых Международных детских инклюзивных творческих Игр\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Конкурсный репертуар с указанием авторов произведений в каждой номинации, хронометраж номера (Пример: Приложение 3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Ссылка на видеоматериал в Телеграм канале. Хронометраж видеоролика должен соответствовать программным требованиям в каждой номинации (Приложение №2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Ф.И.О. (отчество – при наличии) руководителя индивидуального исполнителя (руководителя коллектива), номер мобильного телефона, e-mail

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

1. Ф.И.О. (отчество – при наличии) родителя или законного представителя участника(ов), номер мобильного телефона, e-mail

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

1. Разрешение на использование персональных данных от каждого участника в электронном виде в формате PDF (на участника разрешение на использование персональных данных оформляется родителем или законным представителем).
2. Согласие на использование организаторами Игр всех фото и видеоматериалов в электронном виде в формате PDF за подписью родителя или законного представителя, полученных в рамках подготовки и проведения Игр, в т.ч. фото и видеоматериалы работ/выступлений участников.

Заявка должна быть заполнена в печатном варианте и отправлена в адрес организаторов в двух вариантах: форматах Word и PDF посредством Телеграм каналов, указанных в Положении о проведении Регионального этапа Вторых Международных детских инклюзивных творческих Игр.

Ответственное контактное лицо

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

 (должность) (Ф.И.О. (отчество – при наличии)) (подпись)

М.П.(при наличии) "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 года

 (дата заполнения)

**Согласие на обработку персональных данных, разрешенных для распространения**

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

законный представитель ребенка (Ф.И.О и дата рождения ребенка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (серия, номер свидетельства о рождении, наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи; серия, номер, паспорта, наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи, в случае достижения представляемым ребенком 14-летнего возраста) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(серия, номер справки об инвалидности, наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи, срока, на который установлена инвалидность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон контакта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии со ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на распространение подлежащих обработке персональных данных общественному объединению Всероссийских и ведущих организаций инвалидов «АБИАРТ», общероссийской общественной организации «Всероссийская организация родителей детей-инвалидов и инвалидов старше 18 лет с ментальными и иными нарушениями, нуждающихся в представительстве своих интересов», Региональному отделению Самарской области общероссийской общественной организации «Всероссийская организация родителей детей-инвалидов и инвалидов старше 18 лет с ментальными и иными нарушениями, нуждающихся в представительстве своих интересов», Правительству Самарской области, Правительству Республики Удмуртия, Конкурсной комиссии
в рамках проведения **«Вторых Международных детских инклюзивных творческих игр»** с целью размещения информации обо мне и (или) моем ребенке, чьим законным представителям я являюсь, на официальном сайте и других официальных медиа-ресурсах общественного объединения Всероссийских и ведущих организаций инвалидов «АБИАРТ», общероссийской общественной организации «Всероссийская организация родителей детей-инвалидов и инвалидов старше 18 лет с ментальными и иными нарушениями, нуждающихся в представительстве своих интересов», Региональному отделению Самарской области общероссийской общественной организации «Всероссийская организация родителей детей-инвалидов и инвалидов старше 18 лет с ментальными и иными нарушениями, нуждающихся в представительстве своих интересов», Правительству Самарской области, Правительству Республики Удмуртия, Конкурсной комиссии
в рамках проведения **«Вторых Международных детских инклюзивных творческих игр»** в следующем порядке:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Категория персональных данных | Перечень персональных данных | Разрешаю к распространению(да/нет) | Условия и запреты |
| Общие  | фамилия |  |  |
| Имя |  |  |
| отчество |  |  |
| год рождения |  |  |
| месяц рождения |  |  |
| дата рождения |  |  |
| место рождения |  |  |
| Адрес |  |  |
| семейное положение |  |  |
| образование |  |  |
| профессия |  |  |
| Биометрические  | цветное цифровое фотографическое изображение лица |  |  |

Сведения об информационных ресурсах общественного объединения Всероссийских и ведущих организаций инвалидов «АБИАРТ», общероссийской общественной организации «Всероссийская организация родителей детей-инвалидов и инвалидов старше 18 лет с ментальными и иными нарушениями, нуждающихся в представительстве своих интересов», Региональному отделению Самарской области общероссийской общественной организации «Всероссийская организация родителей детей-инвалидов и инвалидов старше 18 лет с ментальными и иными нарушениями, нуждающихся в представительстве своих интересов», Правительству Самарской области, Правительства Республики Удмуртия, Конкурсной комиссии
в рамках проведения **«Вторых Международных детских инклюзивных творческих игр»**, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

|  |  |
| --- | --- |
| Информационный ресурс | Действия с персональными данными |
|  | Предоставление сведений неограниченному кругу лиц |

Настоящее согласие дано на срок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (определенный период времени или дата окончания срока действия).

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои и моего ребенка персональные данные. В случае получения требования общественное объединение Всероссийских и ведущих организаций инвалидов «АБИАРТ», общероссийская общественная организация «Всероссийская организация родителей детей-инвалидов и инвалидов старше 18 лет с ментальными и иными нарушениями, нуждающихся в представительстве своих интересов», Региональному отделению Самарской области общероссийской общественной организации «Всероссийская организация родителей детей-инвалидов и инвалидов старше 18 лет с ментальными и иными нарушениями, нуждающихся в представительстве своих интересов», Правительству Самарской области, Правительство Республики Удмуртия, Конкурсной комиссии в рамках проведения **«Вторых Международных детских инклюзивных творческих игр»** обязаны немедленно прекратить распространять мои и моего ребенка персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

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

 (подпись) (расшифровка подписи)

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

 (дата)