**ЗАЯВКА**

на участие в районном Конкурсе графических иллюстраций,

в формате инфографики, посвящённом

Международному дню отказа от курения

|  |  |
| --- | --- |
| Название работы |  |
| ФИО автора/авторов работы/название творческой группы |  |
| Образовательная организация, класс |  |
| ФИО наставника/руководителя/куратора и его должность (не обязательно) |  |

Примечание: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО участников творческой группы / иная дополнительная информация (по желанию)

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

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

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ**

на участие в районном Конкурсе графических иллюстраций,

в формате инфографики, посвящённом

Международному дню отказа от курения

|  |  |
| --- | --- |
| Я, | , |
| (фамилия, имя, отчество родителя/законного представителя полностью), |  |

являясь родителем (законным представителем) моего сына/дочери

|  |  |
| --- | --- |
|  | , |
| (фамилия, имя, отчество ребенка полностью), |  |
| обучающегося | , |
| (наименование образовательной организации) |  |

ознакомившись с Положением о районном конкурсе графических иллюстраций, в формате инфографики, посвящённом Международному дню отказа от курения, даю свое согласие:

* на участие моего ребенка в районном конкурсе;
* на публикацию работы моего ребенка на сайте http://cpmss.edu.ru/, а также в социальной сети ВКонтакте, в группе ЦПМСС Красносельского района с обязательной ссылкой на авторство;
* на фото и видео съемку своего сына/дочери в процессе его/ее участия в церемонии награждения победителей̆ Конкурса, организуемом и проводимом специалистами ЦПМСС Красносельского района с целью дальнейшего использования их во всестороннем освещении деятельности ЦПМСС Красносельского района;
* на обработку Оргкомитетом персональных данных моего ребенка, включающих: фамилию, имя, отчество, сведения о месте обучения, а также иные данные, необходимые для регистрации и обеспечения возможности участия моего ребенка в районном конкурсе, проводимом ЦПМСС Красносельского района, во исполнение требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

|  |  |
| --- | --- |
| Дата |  |
| Подпись (расшифровка подписи) |  |