*Приложение 1*

**Заявка на участие в VII Областного конкурса видеороликов**

**«Моя специальность ключ к успеху»**

**(с межрегиональным участием)**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование ОУ (полностью, по уставу), почтовый адрес с индексом, тел, факс |  |
| Фамилия, имя, отчество директора ОУ |  |
| Фамилия, имя, отчество автора\ группы авторов, группа, специальность\профессия |  |
| ФИО руководителя (куратор) работы |  |
| Контактные телефоны (с кодом города) |  |
| E-mail |  |

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Направляю для участия в конкурсе видеоролик. Имя файла с видеороликом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я гарантирую, что при изготовлении видеоролика не нарушены авторские права других участников.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

(в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»)

Я, ,

(*Фамилия Имя Отчество)*

даю свое согласие **Государственному автономному профессиональному образовательному учреждению Свердловской области «Туринский многопрофильный техникум»** на использование и обработку моих персональных данных, т.е. совершение следующих действий: включение в общедоступные источники, в том числе размещение на официальном сайте учреждения моих персональных данных: фамилии, имени, отчества, должности, сведений о месте работы, адреса электронной почты, в целях информационно-аналитического обеспечения издательской и организационной деятельности техникума.

Обработка персональных данных осуществляется с использованием и без использования средств автоматизации. Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (личная подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата заполнения)

**Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.**

**Директор ПОО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **ФИО**