|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**ЗАЯВКА**

**на участие в краевом конкурсе «Самый лучший папа»**

1. **Сведения об участнике**

Фамилия, имя, отчество

Дата рождения

Место регистрации (проживания)

Должность, место работы

Контактный телефон

1. **Характеристика участника,**

**с указанием конкретных заслуг и достижений**

1. **Сведения о членах семьи участника**

Фамилия, имя, отчество

Дата рождения

Род занятий

Какими почетными званиями, наградами, поощрениями, благодарственными письмами награждены и даты их награждений

1. **Публикации в средствах массовой информации**

**об участнике и (или) членах семьи (при наличии)**

Руководитель управления Подпись И.О. Фамилия

|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю  ГКУ КК – управления  социальной защиты населения муниципальном образовании  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  от гражданина (ки)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспорт: серия\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_  выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  проживающего (ей) по адресу  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

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

(фамилия, имя, отчество)

в целях участия в конкурсе «Самый лучший папа», в соответствии с Положением о Конкурсе, опубликованном на официальном сайте министерства труда и социального развития Краснодарского края, даю согласие в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку, включая сбор, запись, систематизацию, накопления, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных: фамилии, имени, отчестве; дате и месте рождения; сведений о месте жительства и номера телефона, место работы и учебы. Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден (на).

Настоящее согласие действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации. Отзыв согласия осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

«\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».

Подпись Фамилия И.О.