|  |
| --- |
| Заявка на участие в Конкурсе |
| Название проекта |  |  |
| Возрастная категория (8-9 класс или 10-11 класс) |  |  |
| Полное название образовательной организации: |  |  |
| Состав команды (ФИО с указанием номера класса и контактного телефона.  |  |  |
| Ф.И.О. (полностью) наставника  |  |  |
| Структурное содержание проекта |
| Актуальность  |  |  |
| Цель проекта  |  |  |
| Задачи проекта |  |  |
| План работы над проектом (укажите конкретные мероприятия/ шаги, которые планируются в рамках проекта) |  |  |
| Целевая аудитория проекта |  |  |
| Контактная аудитория проекта |  |  |
| Описание модели решения проблемы |  |  |
| Примерный бюджет |  |  |
| Сроки реализации |  |  |
| Ожидаемый эффект |  |  |
| Предложения по итогам проекта |  |  |

к заявке необходимо приложить:

1. ксерокопии документов, удостоверяющих личность конкурсантов (по каждому участнику)
2. справка с места обучения с печатью образовательного учреждения (по каждому участнику)
3. Согласия на обработку и распространение персональных данных на каждого участника команды. В случае, если участник несовершеннолетний, то заполняются формы согласий из Приложения 3. В случае, если участник совершеннолетний, то заполняются формы согласий из Приложения 4 (Приложение 3,4)

*Образец*

*(для участников, достигших 18-летия)*

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

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

 (фамилия, имя, отчество)

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

 (адрес регистрации)

Паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан (кем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата выдачи)

настоящим даю свое согласие на обработку федеральным государственным автономным образовательным учреждением высшего образования «Южный федеральный университет» (далее -Южный федеральный университет) юридический адрес: г. Ростов-на-Дону, ул. Большая Садовая, 105/42 моих персональных данных, к которым относится: (фамилия, имя, отчество; паспортные данные образовательная организация, класс,) с целью участия *в Конкурсе социальных проектов факультета управления ЮФУ среди учащихся 8-11 классов в 2024г.*

Обработка персональных данных включает в себя осуществление любых действий (операций) в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, а также обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Я имею право на бесплатный свободный доступ к моим персональным данным, обрабатываемым Южным федеральным университетом, их отзыв (полностью или частично), блокирование (уточнение, изменение) по моему личному заявлению.

Согласие может быть отозвано мною путем письменного уведомления об этом Южного федерального университета по юридическому адресу за 30 дней до даты отзыва.

В случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Южный федеральный университет вправе продолжить обработку персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

Данное Согласие действует с момента его подписания в течение сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

Я подтверждаю, что все перечисленные в согласии мои персональные данные получены Южным федеральным университетом лично от меня и являются достоверными.

Я обязуюсь своевременно уведомлять Южный федеральный университет о каждом изменении своих персональных данных.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, действую своей волей и в своих интересах.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

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

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования

«Южный федеральный университет» (ФГАОУ ВО «ЮФУ»)

Адрес: 344006 г. Ростов-на-Дону, ул. Б. Садовая, 105/42

ИНН: *6163027810*

ОГРН: *1026103165241*

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. субъекта персональных данных)

Адрес:

Телефон:

Адрес электронной почты:

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

 (Ф.И.О. полностью)

руководствуясь ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных
данных», заявляю о согласии на распространение *ФГАОУ ВО «ЮФУ»* моих персональных данных с целью размещения информации обо мне на официальном сайте ФГАОУ ВО «ЮФУ» и информационных ресурсах Оператора, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные дейст­вия с персональными данными в следующем порядке:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Категория персональных данных** | **Перечень персональных данных** | **Разрешаю к** **распространению** **(да / нет)** | **Условия и запреты (есть, нет)** **Если есть, то какие**  |
| Персональные данные | Фамилия |  |  |
| Имя |  |  |
| Отчество (при наличии) |  |  |
| Дата рождения |  |  |
| Месяц рождения |  |  |
| Год рождения |  |  |
| Образовательная организация, класс |  |  |
| Другая информация, относящаяся к субъекту персональных данных |  |  |
| Биометрические персональные данные | Цветное цифровое фотографическое изображение лица/ видеоматериалы |  |  |

Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные дейст­вия с персональными данными субъекта персональных данных:

|  |  |
| --- | --- |
| Информационный ресурс | Действия с персональными данными |
| *https://sfedu.ru/* | *Предоставление сведений неограниченному кругу лиц* |
| [*http://management.sfedu.ru/*](http://management.sfedu.ru/) | *Предоставление сведений неограниченному кругу лиц* |

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует до *отзыва в письменной форме в установленном порядке.*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

*Образец*

*(для участников, не достигших 18-летия)*

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных для законных представителей**

**несовершеннолетнего обучающегося**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество законного представителя)

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

 (адрес регистрации)

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( кем)

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

 (дата выдачи)

являясь законным представителем несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего)

настоящим даю свое согласие на обработку федеральным государственным автономным образовательным учреждением высшего образования «Южный федеральный университет» (далее -Южный федеральный университет) юридический адрес: г. Ростов-на-Дону, ул. Большая Садовая, 105/42 моих персональных данных и персональных данных моего подопечного, к которым относится: (фамилия, имя, отчество; паспортные данные образовательная организация, класс,) с целью участия *в Конкурсе социальных проектов факультета управления ЮФУ среди учащихся 8-11 классов в 2024г.*

Обработка персональных данных включает в себя осуществление любых действий (операций) в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, а также обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Я имею право на бесплатный свободный доступ к моим персональным данным и персональным данным моего подопечного, обрабатываемым Южным федеральным университетом, их отзыв (полностью или частично), блокирование (уточнение, изменение) по моему личному заявлению.

Согласие может быть отозвано мною путем письменного уведомления об этом Южного федерального университета по юридическому адресу за 30 дней до даты отзыва.

В случае отзыва согласия на обработку персональных данных, Южный федеральный университет вправе продолжить обработку персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

Данное Согласие действует с момента его подписания в течение сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

Я подтверждаю, что все перечисленные в согласии мои персональные данные и персональные данные моего подопечного получены Южным федеральным университетом лично от меня и являются достоверными.

Я обязуюсь своевременно уведомлять Южный федеральный университет о каждом изменении в отношении моих персональных данных и персональных данных моего подопечного.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, действую своей волей и в своих интересах.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (Ф.И.О законного представителя)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (Ф.И.О. несовершеннолетнего подопечного)

**Согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения (для законного представителя несовершеннолетнего)**

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования

«Южный федеральный университет» (ФГАОУ ВО «ЮФУ»)

Адрес: 344006 г. Ростов-на-Дону, ул. Б. Садовая, 105/42

ИНН: *6163027810*

ОГРН: *1026103165241*

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. законного представителя субъекта персональных данных)

Адрес:

Телефон:

Адрес электронной почты:

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

 (Ф.И.О. полностью)

руководствуясь ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных
данных», заявляю о согласии на распространение *ФГАОУ ВО «ЮФУ»* персональных данных моего подопечного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_(Ф.И.О.), с целью размещения информации о нем на официальном сайте ФГАОУ ВО «ЮФУ» и информационных ресурсах Оператора, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные дейст­вия с персональными данными в следующем порядке:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Категория персональных данных** | **Перечень персональных данных****подопечного** | **Разрешаю к** **распространению** **(да / нет)** | **Условия и запреты (есть, нет)** **Если есть, то какие**  |
| Персональные данные | Фамилия |  |  |
| Имя |  |  |
| Отчество (при наличии) |  |  |
| Дата рождения |  |  |
| Месяц рождения |  |  |
| Год рождения |  |  |
| Образовательная организация, класс |  |  |
| Другая информация, относящаяся к субъекту персональных данных |  |  |
| Биометрические персональные данные | Цветное цифровое фотографическое изображение лица/ видеоматериалы |  |  |

 Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные дейст­вия с персональными данными субъекта персональных данных:

|  |  |
| --- | --- |
| **Информационный ресурс** | **Действия с персональными данными** |
| *https://sfedu.ru/* | *Предоставление сведений неограниченному кругу лиц* |
| [*http://management.sfedu.ru/*](http://management.sfedu.ru/) | *Предоставление сведений неограниченному кругу лиц* |

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует до *отзыва в письменной форме в установленном порядке.*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (Ф.И.О законного представителя)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (Ф.И.О. несовершеннолетнего подопечного)