

**IV. Условия участия в Конкурсе.**

**4.1.** Для участия в Конкурсе необходимо **с 23 октября по 13 ноября 2023 г. включительно** в одном письме, направленном на электронную почту **podelkicdntt@schooltech.ru**:

* подать заявку/коллективную заявку, в случае участия нескольких человек от одного педагога, (**Приложение №4**) только в формате Word (Word doc).

**Заявки, поданные не по форме, не на тот электронный адрес и после указанного срока к обработке приниматься не будут!!!**

* фотографию/фотографии (возможно с нескольких ракурсов) конкурсной работы, подписанную согласно **п. 4.2.** (**jpeg/отсканированный документ/pdf файл/ фотографию хорошего качества**);
* заполненное родителем/законным представителем Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего (дети до 14 лет) **(Приложение №1)** (**jpeg, отсканированный документ, pdf файл**)**;**
* заполненное участником возрастной категории 14+ Согласие несовершеннолетнего на обработку персональных данных, которое подписывается законным представителем несовершеннолетнего лица (**Приложение №2**) (jpeg, отсканированный документ, pdf файл);
* заполненное участником возрастной категории 18+ Согласие совершеннолетнего на обработку персональных данных (**Приложение №3**);
* заполненное преподавателем/ наставником Согласие совершеннолетнего на обработку персональных данных (**Приложение № 3**) и Сведения о преподавателе (наставнике) участника в заявке (**Приложение №4**);
* оплатить организационный взнос за каждую конкурсную работу **в размере 150 руб.** В случае участия нескольких человек от одного педагога или педагогов может быть произведена общая оплата одной квитанцией **(jpeg, отсканированный документ, pdf файл, электронная квитанция и т.д.).**

**Примечание**: В Согласиях на обработку персональных данных **НЕ ЗАПОЛНЯТЬ!!!** строки «Настоящим даю согласие Оператору на передачу вышеуказанных персональных данных оргкомитету \_~~\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_~~(адрес: ~~\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_~~)

в целях ~~\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_~~\_\_»,

 (например: организация, проведение, подведение итогов)

так как Оператором Конкурса является ГАОУ АО ДО «РШТ» и передача персональных данных другому Оператору не предусматривается.

**4.2** Конкурсную работу, заявку, чек оплаты и согласие на обработку персональных данных присылать в одном письме на электронный адрес **podelkicdntt@schooltech.ru** В теме письма указать **«Магия творчества. Фамилия участника/педагога/педагогов. ОУ».** Каждый файл должен быть подписан, например:

* «Иванова. СОШ № 99. Заявка» или «ФИО педагога/педагогов. СОШ № 99. Заявка»;
* «Иванова. 12 лет. Вышивка «Осенний лес»», «Иванова. 12 лет. Лепка «Лебеди»»;
* «Иванова. СОШ № 99. Согласие» или «ФИО педагога/педагогов. СОШ № 99. Согласия»;
* «Иванова. СОШ № 99. Чек» или «ФИО педагога/педагогов. СОШ № 99. Чек».

**4.3. После получения и обработки письма в течение 7 рабочих дней отправителю будет отправлен ответ с подтверждением о приеме документов!!!**

**4.4. Способ оплаты:**

Через Сбербанк (**в том числе Сбербанк-онлайн** по ИНН 3015112545 или полному названию организации «Региональный школьный технопарк»), в графе **«Номер договора»**, указать **«Магия творчества-2023».**

Коммерческие реквизиты для оплаты:

Государственное автономное образовательное учреждение Астраханской области дополнительного образования «Региональный школьный технопарк» (сокращенное наименование ГАОУ АО ДО «РШТ»)

Юридический адрес: 414000, г. Астрахань, ул. Адмиралтейская, д. 21, помещение № 66,

Адрес местонахождения/Почтовый адрес: 414056, г. Астрахань, ул. Анри Барбюса, д. 7.

ИНН 3015112545/ КПП 301501001

ОГРН 1173025010245 ОКАТО 12401367000

р/сч 40603810805004000009

Астраханское отделение №8625 ПАО Сбербанк

к/сч 30101810500000000602

БИК 041203602

ИНН банка 7707083893 / КПП банка 301502001

ОКПО 22608601 ОКТМО 12701000001 ОКОГУ 2300223 ОКФС 13

ОКОПФ 75201 КОФК 2500 ОКВЭД 85.41

**4.5.** От орг. взносов освобождаются дети из детских домов, интернатов, реабилитационных центров, дети-инвалиды, дети из многодетных и малообеспеченных семей при предъявлении соответствующих документов (не более трех человек от образовательного учреждения).

**V. Номинации Конкурса.**

* Бумажное моделирование (Техники - айрис фолдинг, гофротрубочки, квиллинг, оригами, папье-маше, скрапбукинг, тиснение (пергамано, текстурирование), торцевание, бумажный туннель и т.д.)
* Плетение: (Техники - бисероплетение, ганутель, макраме, плетение кружева на коклюшках, фриволите и т.д.)
* Вышивка: (Техники- вышивка, пэчворк, квилт, квиллинг, лоскутное шитьё, и т.д.)
* Куклы: (Любые виды кукол)
* Роспись: (Техники - батик, витраж, выдувание, гильоширование, граттаж, мозаика, монотипия, орнамент, печать и т.д.)
* Вязание: (Техники - вязание крючком, простое вязание, тунисское вязание длинным крючком, жаккардовое вязание, филейное вязание, гипюрное вязание и т.д.)
* Лепка: (Любые виды лепки из любых материалов)
* Самодостаточные техники: (Техники - аппликация, ассамбляж, валяние из шерсти, декупаж, мыловарение и т.д.).

**К участию не принимаются работы религиозного характера и работы, выполненные из продуктов питания!!!**

**VI. Награждение победителей.**

Победители награждаются дипломами I, II и III степени, остальные конкурсанты - дипломами участников. Наградные документы в электронном формате будут высланы на почту, указанную в заявке не позднее 22 декабря 2023 г.

**Данное положение является официальным вызовом на мероприятие.**

**Координатор Конкурса - Гареева Виктория Владимировна, 89171791947.**

**Приложение № 1**

**Согласие законного представителя на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

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

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, являясь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_, «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.р., приходящегося (-ейся) мне: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дочь, сын, опекаемый (-ая), паспорт (свидетельство о рождении) серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан (зарегистрировано) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дата выдачи (регистрации) «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

с целью его участия в X региональном конкурсе художественно – прикладного искусства «Магия творчества»

 (наименование мероприятия, конкурса, соревнования, олимпиады и др.)

оформления сопутствующей документации, свободно, своей волей даю свое согласие государственному автономному образовательному учреждению Астраханской области дополнительного образования «Региональный школьный технопарк», расположенному по адресу: 414056, г. Астрахань, ул. Анри Барбюса, д. 7 (юр. адрес: 414000, г. Астрахань, ул. Адмиралтейская, д. 21, помещение 66) (далее – Оператор, ГАОУ АО ДО «РШТ»), на обработку нижеперечисленных моих и ребенка персональных данных: фамилия, имя, отчество ребенка (заявляемого участника), фамилия, имя, отчество родителя/законного представителя, направляющего заявку, адрес электронной почты, номер контактного телефона родителя, образовательное учреждение и класс, в котором обучается ребенок.

Я согласен(на) с тем, что с вышеуказанными моими персональными данными и персональными данными ребенок будут совершаться действия (операции), предусмотренные Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных» (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение путем смешанной (автоматизированной и неавтоматизированной) обработки, получение и передача, как по внутренней сети, так и по сетям общего пользования.

Настоящим даю согласие Оператору на передачу вышеуказанных персональных данных оргкомитету ~~\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_~~

(адрес: ~~\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_~~\_)

в целях \_~~\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_~~\_\_.

 (например: организация, проведение, подведение итогов)

Данное Согласие действует с момента его дачи до завершения и подведения итогов

X регионального конкурса художественно – прикладного искусства «Магия творчества»

или до письменного отзыва Согласия.

Отзыв должен быть направлен в ГАОУ АО ДО «РШТ» в письменном виде.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

**Приложение № 2**

**Согласие несовершеннолетнего**

**на обработку персональных данных**

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.р., проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_, дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

с целью участия в X региональном конкурсе художественно – прикладного искусства «Магия творчества»,

(наименование мероприятия, конкурса, соревнования, олимпиады и др.)

 оформления сопутствующей документации, свободно, своей волей даю свое согласие государственному автономному образовательному учреждению Астраханской области дополнительного образования «Региональный школьный технопарк», расположенному по адресу: 414056, г. Астрахань, ул. Анри Барбюса, д. 7 (юр. адрес: 414000, г. Астрахань, ул. Адмиралтейская, д. 21, помещение 66) (далее – Оператор, ГАОУ АО ДО «РШТ»), на обработку нижеперечисленных своих персональных данных: фамилия, имя, отчество, адрес электронной почты, номер контактного телефона, образовательное учреждение и класс, в котором обучаюсь.

Я согласен(на) с тем, что с вышеуказанными моими персональными данными и будут совершаться действия (операции), предусмотренные Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных» (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение путем смешанной (автоматизированной и неавтоматизированной) обработки, получение и передача, как по внутренней сети, так и по сетям общего пользования.

Настоящим даю согласие Оператору на передачу вышеуказанных персональных данных оргкомитету ~~\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_~~ (адрес: ~~\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_~~)

в целях ~~\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_~~.

 (например: организация, проведение, подведение итогов)

Данное Согласие действует с момента его дачи до завершения и подведения итогов

X регионального конкурса художественно – прикладного искусства «Магия творчества»

или до письменного отзыва Согласия.

Отзыв должен быть направлен в ГАОУ АО ДО «РШТ» в письменном виде.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

С содержанием настоящего согласия ознакомлен и согласен\*

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

*\*подписывается законным представителем несовершеннолетнего лица*

**Приложение № 3**

**Согласие совершеннолетнего**

**на обработку персональных данных**

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.р., проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_, дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

с целью участия в X региональном конкурсе художественно – прикладного искусства «Магия творчества»,

(наименование мероприятия, конкурса, соревнования, олимпиады и др.)

оформления сопутствующей документации, свободно, своей волей даю свое согласие государственному автономному образовательному учреждению Астраханской области дополнительного образования «Региональный школьный технопарк», расположенному по адресу: 414056, г. Астрахань, ул. Анри Барбюса, д. 7 (юр. адрес: 414000, г. Астрахань, ул. Адмиралтейская, д. 21, помещение 66) (далее – Оператор, ГАОУ АО ДО «РШТ»), на обработку нижеперечисленных своих персональных данных: фамилия, имя, отчество, адрес электронной почты, номер контактного телефона, образовательное учреждение, в котором работаю.

Я согласен(на) с тем, что с вышеуказанными моими персональными данными и будут совершаться действия (операции), предусмотренные Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных» (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение путем смешанной (автоматизированной и неавтоматизированной) обработки, получение и передача, как по внутренней сети, так и по сетям общего пользования.

Настоящим даю согласие Оператору на передачу вышеуказанных персональных данных оргкомитету ~~\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_~~ (адрес: ~~\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_~~)

в целях ~~\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_~~\_.

 (например: организация, проведение, подведение итогов)

Данное Согласие действует с момента его дачи до завершения и подведения итогов

X регионального конкурса художественно – прикладного искусства «Магия творчества»

или до письменного отзыва Согласия.

Отзыв должен быть направлен в ГАОУ АО ДО «РШТ» в письменном виде.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

**Приложение № 4**

**Заявка на участие в**

**X региональном конкурсе художественно – прикладного искусства «Магия творчества»**

**отправляется в только в формате Word (Word.doc) на почту** **podelkicdntt@schooltech.ru**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия и Имя участника** | **Образовательное учреждение** | **Возраст** | **Название работы** | **Номинация**  | **Контактный телефон** | **E-mail** |
| Иванова Мария | МБОУ г. Астрахани «СОШ №99» | 12 лет | «Осенний лес» | Вышивка  |  |  |
| Иванова Мария | МБОУ г. Астрахани «СОШ №99» | 12 лет | «Лебеди | Лепка  |  |  |

**подаётся вместе со Сведениями о преподавателе (наставнике) участника и Согласием законного представителя на обработку персональных данных несовершеннолетнего (Приложение № 1) или с Согласием совершеннолетнего на обработку персональных данных (Приложение № 2)**

**Сведения о преподавателе (наставнике) участника\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ф.И.О.** **преподавателя (наставника)** | **Фамилия, инициалы преподавателя (наставника)** | **Образовательное****учреждение** | **Контактный телефон** | **E-mail** |
| Сидорова Наталья Павловна | Сидорова Н.П. | МБОУ г. Астрахани «СОШ №99» |  |  |

**\* заполняется лично преподавателем (наставником) и направляется с Согласием совершеннолетнего на обработку персональных данных (Приложение № 2)**