**СОПРОВОДИТЕЛЬНОЕ ПИСЬМО**

# участника конкурса «Педагогических практик «Образование. Семья. Здоровье»

1. Фамилия, имя, отчество участника: Давиденко Ольга Владимировна
2. Полное название школы (образовательного учреждения):

МБОУ СОШ № 17 «Юнармеец»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Дата рождения участника (число, месяц, год) и возраст участника:

16.06.1980, 43 года\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Телефон участника:8915- 677-64-02
2. Электронный адрес участника (при наличии): davidenkoolga1980@yandex.ru\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Номинация: «Школьное образование для семьи и семейного здоровья».

Приложение 2

**СОГЛАСИЕ**

**На обработку персональных данных**

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г.

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

(ФИО)

разрешаюобрабатывать, систематизировать, уточнять, уничтожать, следующие мои персональные данные:

|  |  |
| --- | --- |
| Персональные данные | Разрешаю/не разрешаю(необходимо указать да или нет) |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Дата, месяц, год рождения |  |
| Название образовательного учреждение, класса  |  |
| Телефон |  |
| Адресэлектроннойпочты |  |

Настоящее согласие действует бессрочно.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даётся согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных (с использованием информационных систем и без их использования), указано в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».