

**Заявка**

на участие в республиканском конкурсе авторской фотографии  
«День из жизни семьи инвалида»

Ф.И.О. участника: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_ возраст (полных лет) \_\_\_\_\_

Группа инвалидности, заболевание: \_\_\_\_\_

Конкурсная номинация, в которой заявитель будет принимать участие (отдельная фотография и серия фотографий): \_\_\_\_\_

Почтовый адрес места проживания: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Творческая биография, творческие достижения (кратко): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Во исполнение требований Федерального закона №152-ФЗ от 27 июля 2006 года «О персональных данных», я \_\_\_\_\_ (ФИО), даю согласие Мордовской РО ВОИ на обработку моих персональных данных, указанных в настоящей анкете, в связи с моим участием в онлайн конкурсе авторской фотографии, проводимом Мордовской РО ВОИ.

Под обработкой персональных данных я понимаю любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Настоящее согласие дается на неопределенный срок и может быть отозвано субъектом персональных данных в любой момент путем направления письменного уведомления Мордовской РО ВОИ не менее чем за месяц до момента отзыва согласия.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись участника)

Адрес направляющей организации, контактные телефоны, E-mail: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Способ передвижения (указать): на коляске, с тростью, самостоятельно, с сопровождающим лицом, иное: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Руководитель РО ВОИ \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)