|  |
| --- |
| Приложение №1 |
| к Положению о конкурсе «Помним героев войны» на лучшее сочинение, заметку, очерк, посвященный 75-летию Победы в Великой Отечественной войне среди членов общественных организаций инвалидов Тверской области |

**ЗАЯВКА**на участие в конкурсе «Помним героев войны»

на лучшее сочинение, заметку, очерк, посвященный 75-летию Победы в Великой Отечественной войне среди членов общественных организаций инвалидов Тверской области

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование Муниципального образования Тверской области |  |
| Фамилия, имя, отчество (полностью) автора |  |
| Сведения об авторе - дата рождения - паспортные данные:, номер и серия документа, дата выдачи, наименование органа выдавшего документ- место жительства или регистрации | ……г.р.Паспорт РФ №…..серияВыдан………г. Адрес: Тверская область,  |
| ИНН **(обязательно)** |  |
| СНИЛС (при наличии) |  |
| Контактный телефон и/или электронный адрес автора  | Телефон E-mail: |
| Место работы/учебы (иное)  |  |
| Наименование общественной организации инвалидов, членом которой является автор  | *Указывается обязательно!* |
| Наименование конкурсной работы и файла (электронной версии) | Тема «……»Файл «……..» |

Приложение: Конкурсная работа на CD или USB/ в электронном виде
*(подчеркнуть)*

-\_\_\_\_\_\_шт. на\_\_\_\_\_\_\_ л. в 1 экз.

Конкурсная работа в отпечатанном виде -\_\_\_\_\_\_шт. на\_\_\_\_\_\_\_ л. в 1 экз.

|  |
| --- |
| Приложение №2 |
| к Положению о конкурсе «Помним героев войны» на лучшее сочинение, заметку, очерк, посвященный 75-летию Победы в Великой Отечественной войне среди членов общественных организаций инвалидов Тверской области |

 **Согласие на обработку персональных данных участника Конкурса**

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

*(фамилия, имя, отчество участника Конкурса)*

дата рождения (*число, месяц, год*):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

гражданство:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

данные паспорта (*серия, номер, дата выдачи, кем выдан*):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

домашний адрес (*с индексом*):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

номер телефона:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

номер свидетельства о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации (ИНН):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(ИНН в обязательном порядке)*

номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

место работы/учебы (иное)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(наименование организации)*

организация инвалидов, членом которой является автор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*краткое* *наименование)*

Даю свое согласие Организатору (Избирательная комиссия Тверской области. Адрес: 170100, г. Тверь, ул. Советская, д.23, каб.135А, электронная почта mailizbirkom@mail.ru) на участие в Конкурсе «Помним героев войны» на лучшее сочинение, заметку, очерк, посвященный 75-летию Победы в Великой Отечественной войне среди членов общественных организаций инвалидов Тверской области (далее – Конкурс) на условиях, указанных в Положении о Конкурсе.

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ
«О персональных данных» настоящим даю согласие на обработку персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных на период проведения Конкурса.

Согласие дается свободно, своей волей и в своем интересе в целях проведения Организатором Конкурса.

Согласие распространяется на следующие персональные данные: фамилия, имя и отчество субъекта персональных данных, год, месяц, дата и место рождения субъекта персональных данных, гражданство, данные паспорта, место работы, место жительства, контактный телефон, номер свидетельства ИНН, номер СНИЛС.

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

 дата ФИО