**Письменное согласие участника Всероссийской научно-практической конференции им. Ж. Алферова на обработку его персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированный(ая) по адресу (фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать адрес субъекта персональных данных) паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года,

настоящим подтверждаю свое ознакомление с Положением о проведении Всероссийской научно-практической конференции им. Ж. Алферова.

Я подтверждаю свое согласие на участие в Конференции.

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – ФЗ «О персональных данных») даю свое согласие на обработку своих персональных данных Ассоциации некоммерческих организаций «Опора», организатору Всероссийской научно-практической конференции им. Ж. Алферова (далее – «Организатор»), расположенному по адресу: 192029, Санкт-Петербург, пр-т Обуховской обороны, д. 86, литера М, офис 503, на совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 ФЗ «О персональных данных», а именно: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных; обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях); со всеми данными, которые находятся в распоряжении Организатора с целью: организации (составления списка участников, опубликования списков на сайте), проведения (в том числе рассылки конкурсных материалов) и участия во Всероссийской научно-практической конференции им. Ж. Алферова, а также подведения итогов конференции и выдачи дипломов, сертификатов прочих документов, подтверждающих мое участие в указанной конференции (в том числе отправки наградных документов), следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество (в том числе предыдущие); тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; адрес места жительства (по регистрации и фактический); наименование учебного заведения, контактная информация; результаты конференции (в том числе промежуточные); иные сведения, необходимые для реализации указанных выше целей.

Я согласен (сна), что следующие сведения: «фамилия, имя, отчество, название образовательного учреждения, результат участия» могут быть указаны в дипломах и сертификатах конференции.

Я согласен (сна), что следующие сведения: «фамилия, имя, отчество, название образовательного учреждения, результат участия» могут быть размещены на официальном сайте конференции в специальном разделе, предназначенном для конференции в списках участников, призеров и победителей конференции, исходя из принципов целесообразности и необходимости.

Не возражаю против публикации конкурсных материалов в сборниках и методических пособиях, посвященных конференции, в некоммерческих целях.

Обработка персональных данных прекращается по истечении пяти лет после подведения результатов конференции. В дальнейшем бумажные носители персональных данных уничтожаются, а на электронных носителях персональные данные удаляются из информационной системы. Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение пяти лет после подведения результатов конференции и конкурса научно-исследовательских работ школьников. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

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

(дата) (подпись) (инициалы, фамилия)