# Приложение № 2

к Положению о проведении Межрегионального

конкурса видеороликов и фотографий «Мой взгляд»

**ПИСЬМЕННОЕ СОГЛАСИЕ**

**на обнародование и дальнейшее использование изображения гражданина**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Телефон |  |

Даю свое согласие ФГБОУ ВО «СГУ им. Питирима Сорокина» на показ моего изображения, размещенного на конкурсной работе (далее – Изображение) переданного Участником конкурса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать фамилию, имя, отчество, дату рождения Участника, передавшего Конкурсную фотографию для участия в Конкурсе)

во время проведения церемонии награждения и при рассмотрении работ конкурсной комиссией Межрегионального конкурса видеороликов и фотографий «Мой взгляд» (далее – Конкурс).

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, указанных в настоящей Заявке, а также Изображения.

Цель обнародования и дальнейшего использования Изображения, а также обработки и использования моих персональных данных:

* обеспечение участия Участника в Конкурсе,
* дальнейшее освещение в СМИ результатов Конкурса,
* архивный учет результатов Конкурса.

Обработка персональных данных, обнародование и использование Изображения могут осуществляться на бумажных и магнитных носителях, в электронной форме.

Даю согласие ФГБОУ ВО «СГУ им. Питирима Сорокина»» на распространение переданных мною персональных данных, обнародование и дальнейшее использование Изображения любыми способами, в том числе путем передачи третьим лицам, но исключительно в рамках указанной выше цели обработки.

Согласие на обнародование и дальнейшее использование Изображения, обработку моих персональных данных передаю безвозмездно, такое согласие действует до торжественной церемонии награждения и может быть отозвано путем направления в адрес ФГБОУ ВО «СГУ им. Питирима Сорокина» соответствующего письменного уведомления.

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

Дата Подпись Заявителя Расшифровка подписи