Приложение 1

**Заявка**

**на участие в VI Ярмарке-выставке изделий ручной работы,**

**произведенных инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации (Ф.И.О. для частных лиц): |  |
| Руководитель (Ф.И.О., должность): |  |
| E-mail организации |  |
| Контактное лицо (Ф.И.О., должность, тел., E-mail): |  |
| Информация об организации (логотип, краткая информация до 10 строк печатного текста о своей организации и характере деятельности) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Информация об участнике № 1 (Ф.И.О., дата рождения, место учебы/работы) |  |
| Экспонируемые материалы (вид и наименование изделия) |  |
| Информация о наставнике, подготовившего участника (Ф.И.О., должность, место работы) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Информация об участнике № 2 (Ф.И.О., дата рождения, место учебы/работы) |  |
| Экспонируемые материалы (вид и наименование изделия) |  |
| Информация о наставнике, подготовившего участника (Ф.И.О., должность, место работы) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Информация об участнике № 3 (Ф.И.О., дата рождения, место учебы/работы) |  |
| Экспонируемые материалы (вид и наименование изделия) |  |
| Информация о наставнике, подготовившего участника (Ф.И.О., должность, место работы) |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2 |

Согласие на обработку персональных данных

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

(ФИО)

даю согласие на использование моих персональных данных бюджетному профессиональному образовательному учреждению Вологодской области «Череповецкий лесомеханический техникум им. В.П. Чкалова», который в соответствии с Приказом Департамента образования Вологодской области от 19.07.2017 г. № 2543 «Об организации развития движения «Абилимпикс» является Региональным центром развития движения «Абилимпикс», исключительно в целях проведения VI Ярмарки-выставки изделий ручной работы, произведенных инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее – Ярмарка-выставка), проводимой в рамках выставочной программы VIII Регионального конкурса по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс» - 2023. Согласие включает обработку следующих персональных данных автора: фамилии, имени, отчества, года, месяца и даты рождения, места работы или учебы, фотографического и видеоизображения, для проведения.

Под обработкой персональных данных понимается сбор, систематизация, накопление, хранение, использование, уточнение (обновление, изменение), блокирование, уничтожение персональных данных участников Ярмарки-выставки.

Согласие действует в течение всего срока проведения Ярмарки-выставки и пяти лет после его окончания.

Я проинформирован, что бюджетное профессиональное образовательное учреждение Вологодской области «Череповецкий лесомеханический техникум им. В.П. Чкалова» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами. Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) расшифровка подписи

Приложение 3

**СОГЛАСИЕ**

**родителей на участие ребенка в Ярмарке-выставке**

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя / законного представителя полностью)

родитель / законный представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (нужное подчеркнуть) (ФИО участника полностью)

(далее - «участник»), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения добровольно соглашаюсь на участие моего ребенка (опекаемого) в возрасте до 18 лет

|  |  |
| --- | --- |
| в | ***VI Ярмарке-выставке изделий ручной работы, произведенных инвалидами и лицами*** |
| ***с ограниченными возможностями здоровья, проводимой в рамках VIII Регионального***  |
| ***конкурса по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными***  |
| ***возможностями здоровья «Абилимпикс» - 2023*** |
|  (указать наименование мероприятия, в котором намерен участвовать участник) |

и при этом четко отдаю себе отчет в следующем:
1. Я обязуюсь, что мой ребенок будет следовать всем требованиям организаторов Ярмарки-выставки, связанным с вопросами организации и проведения Ярмарки-выставки.

2. С Положением о проведении VI Ярмарки-выставки изделий ручной работы, произведенных инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья, проводимой в рамках выставочной программы VIII Регионального конкурса по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс» - 2023 ознакомлен(а).

3. Я согласен с тем, что мой ребенок (опекаемый) и интервью с ним и / или со мной могут быть записаны и показаны в средствах массовой информации в целях рекламы без ограничений по времени и формату и без компенсации в отношении этих материалов.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 (подпись) (ФИО родителя / законного представителя)
«\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г.

\* Согласие оформляется родителем или законным представителем участника, который не достиг 18-летнего возраста

Приложение 4

Руководителю Регионального центра развития движения «Абилимпикс»

Усовой Н.С.

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОГРН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу предоставить торговое место на Ярмарке изделий ручной работы, произведенных инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья, для реализации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 **Приложения:**

* копия ИНН, ОГРН;
* копия справки о постановке на учет по форме КНД 1122035 (для самозанятого гражданина);
* копия паспорта для индивидуального предпринимателя, гражданина или руководителя юридического лица (страницы с фото и пропиской);
* фото товаров;
* ассортиментный перечень.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_