На бланке образовательной организации

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Об участии в Соревновании по информационной безопасности «EvilCorpCTF-2018» |  | В оргкомитет Соревнований по информационной безопасности «EvilCorpCTF-2018» |

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ**

Просим вас включить в список участников Соревнований по информационной безопасности «EvilCorpCTF-2018» команду (*название команды*), представляющую (*наименование организации*) *(город)* в следующем составе:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО | Мобильный телефон | E-mail |
| 1. (Капитан) |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

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

Должность руководителя ФИО МП

**Согласие**

**на обработку персональных данных**

Я,

*(Ф.И.О. полностью)*

дата рождения , город

В соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», с целью организации работы по проведению Соревнований по информационной безопасности «EvilCorpCTF-2018», предоставления фото и видеоматериалов в СМИ подтверждаю своё согласие на обработку персональных данных организаторам Соревнований по информационной безопасности «EvilCorpCTF-2018», к которым относятся:

* фамилия, имя, отчество;
* дата рождения;
* контактная информация.

Предоставляю право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, накопление, систематизацию, хранение, уточнение, обновление, изменение, блокирование, уничтожение, даю свое согласие на размещение фотографий и информации об участии в Соревнованиях по информационной безопасности «EvilCorpCTF-2018» на сайте [http://fareastctf.ru](http://fareastctf.ru/), на стендах, в буклетах, альбомах, видеоматериалах о работе Соревнований по информационной безопасности «EvilCorpCTF-2018», а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что организаторы Соревнованияй по информационной безопасности «EvilCorpCTF-2018» гарантируют, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Подписав данное согласие, я подтверждаю, что:

Ознакомлен(а) с Положением о проведении Соревнований по информационной безопасности «EvilCorpCTF-2018» и согласен(на) со всеми условиями Соревнований.

Все предоставленные мной сведения являются достоверными.

Настоящее согласие дано мной

и действует бессрочно. *(Ф.И.О. полностью)*

Я оставляю за собой право отозвать своё согласие посредством соответствующего письменного документа, который вручается лично мной под расписку представителю одного из организаторов.

Контактные телефоны: .

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

*(подпись)* *(дата)*