Согласие

на обработку персональных данных

Я,

*(фамилия, имя, отчество)*

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

настоящим даю свое согласие организаторам Соревнования по информационной безопасности «EvilCorpCTF–2018» на обработку персональных данных, предоставления фото и видеоматериалов в СМИ , к которым относятся: сведения об участнике: фамилия, имя, отчество, дата рождения, контактная информация.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, в отношении моих персональных данных , включая сбор, накопление, систематизацию, хранение, уточнение, обновление, изменение, блокирование, уничтожение, на размещение фотографий и информации о моем участии в Соревновании по информационной безопасности «EvilCorpCTF-2018» на сайте fareastctf.ru, на стендах, в буклетах, альбомах, видеоматериалах о работе Соревнования по информационной безопасности «EvilCorpCTF-2018», а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

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

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)

На бланке образовательной организации

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

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ**

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

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

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

Должность руководителя ФИО МП