**Согласие   
участника Всероссийского конкурса среди работников региональных и муниципальных библиотек на лучшую организацию информационно-разъяснительной работы в период подготовки и проведения выборов в органы государственной власти и органы местного самоуправления в Российской Федерации на обработку персональных данных**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, | , | | | | | | | | |
|  | *(фамилия, имя, отчество (при наличии) участника полностью)* | | | | | | | |  |
| проживающий(-ая) по адресу: | | | | , | | | | | |
| паспорт: | |  | | | | | | | |
| *(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)* | | | | | | | | | |
| дата рождения: | | |  | | | | | | |
|  | | | *(число, месяц, год)* | | | | | | |
| страховой номер индивидуального лицевого счета страхового свидетельства обязательного | | | | | | | | | |
| пенсионного страхования | | | | , | | | | | |
| домашний телефон (с кодом): | | | | , | | | | | |
| мобильный телефон: | | | | , | | | | | |
| электронный адрес: | | | |  | | | | | |
| место работы в настоящее время (в соответствии с уставом учреждения): | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | |
| , | | | | | | | | | |
| адрес учреждения с указанием типа населенного пункта *(город, пгт, поселок, село, деревня)*, | | | | | | | | | |
| контактные телефоны: | | | |  | | | | | |
| в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях: | | | | | | | | | |
| совершенствования форм и методов работы библиотек по правовому просвещению избирателей, в том числе в период подготовки и проведения выборов;  повышения уровня правовой культуры и информированности о выборах избирателей;  стимулирования работников библиотек к участию в информационно-просветительской деятельности в области избирательного права и избирательного процесса, в том числе во взаимодействии с избирательными комиссиями;  стимулирования роста творческой активности работников библиотек;  изучения и распространения опыта работы библиотек по правовому просвещению избирателей;  выявления и распространения лучших практик и методик работы библиотек по реализации проектов в сфере избирательного права и избирательного процесса;  поддержки инновационной активности библиотек по внедрению современных цифровых технологий по правовому просвещению граждан;  выявления перспективных специалистов для привлечения их к работе по организации и проведению выборов и моего участия в Конкурсе  настоящим подтверждаю свое согласие на предоставление и обработку моих персональных данных организаторам Всероссийского конкурса среди работников региональных и муниципальных библиотек на лучшую организацию информационно-разъяснительной работы в период подготовки и проведения выборов в органы государственной власти и органы местного самоуправления в Российской Федерации (далее – Конкурс) в лице **Московской городской избирательной комиссии, 125009, город Москва, Моховая улица, дом 11, строение 8**:  фамилии, имени, отчества, даты рождения, пола, возраста, гражданства, паспортных данных, фотографий, видеоизображений, места работы, должности, страхового номера индивидуального лицевого счета страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, адреса регистрации по месту жительства и адреса фактического проживания, телефона (домашнего, мобильного), электронного адреса.  Предоставляю организаторам право осуществлять все действия (операции)  с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление), обезличивание, блокирование, удаление (с использованием автоматизированных средств и без использования средств автоматизации).  Мои персональные данные передаются по запросам Центральной избирательной комиссии Российской Федерации, Министерства культуры Российской Федерации, некоммерческой организации «Российский фонд свободных выборов». | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  |  | |  | |
| Согласие действует 5 (пять) лет с даты подписания. | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  |  | |  | |
| Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  |  | |  | |
| Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле в своих интересах. | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  |  | |  | |
| Дата: | | | | |  |  | |  | |
| «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  | | | | | *(подпись) (фамилия, инициалы)* | | | | |