**Заявка на участие в научно-практической конференции**

**«Историко-культурное наследие Русского Севера:**

**проблемы сохранения и перспективы развития»**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО участника (полностью) |  |
| Организация |  |
| Адрес организации |  |
| Должность |  |
| Звание, учёная степень |  |
| Направление |  |
| Тема доклада |  |
| Наличие мультимедийной презентации (да/ нет) |  |
| Указать необходимые технические средства |  |
| Телефон |  |
| Е-mail |  |
| Количество дней пребывания на Конференции |  |
| Дата заполнения заявки |  |

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

(подпись участника) (расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

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

(ФИО)

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

(адрес; паспортные данные)

даю согласие бюджетному учреждению культуры Вологодской области «Вологодский государственный историко-архитектурный и художественный музей-заповедник» (160000, г. Вологда, ул. С. Орлова, д. 15) на обработку моих персональных данных: фамилия, имя, отчество (при наличии); должность и место работы; научная степень (звание); номер телефона; адрес электронной почты в целях регистрации в качестве участника научно-практической конференции «Историко-культурное наследие Русского Севера: проблемы сохранения и перспективы развития».

С персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Способ обработки персональных данных: без использования средств автоматизации, а также автоматизированная.

Настоящее согласие вступает в силу с даты его подписания, действует до достижения цели обработки и может быть отозвано путем подачи письменного заявления генеральному директору бюджетного учреждения культуры Вологодской области «Вологодский государственный историко-архитектурный и художественный музей заповедник». Я также подтверждаю, что ознакомлен(а) с возможными последствиями моего отказа дать письменное согласие на обработку и передачу персональных данных.

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

Подпись ФИО

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.