**Форма 2 Согласие на обработку персональных данных совершеннолетнего участника конкурса**

Я, зарегистрированный(ая) по адресу

паспорт серия № , выдан

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие уполномоченным должностным лицам ФГБОУ ВО «Астраханская государственная консерватория» (далее - Консерватория) на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

* Фамилия, имя, отчество
* Год, месяц, дата рождения, место рождения
* Гражданство
* Документ, удостоверяющий личность
* Данные о месте жительства, почтовый адрес, телефон
* Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования
* Идентификационный номер налогоплательщика;

Вышеуказанные персональные данные представлены с целью использования в работе по ор- ганизации подготовки и проведения V Международного конкурса исполнителей на русских народ- ных и национальных инструментах **«Каспийская волна»**, проходящего в ФГБОУ ВО «Астрахан- ская государственная консерватория»

Данное согласие действует с момента подачи заявки на участие в конкурсе.

Я не возражаю, если указанные персональные данные будут храниться в архиве ФГБОУ ВО

«Астраханская государственная консерватория», в связи с хранением материалов по конкурсу, в ко- тором я участвовал(а).

(подпись) (расшифровка)

« » 20 г