**Дополнительная информация по Х Международному открытому юношескому**

**конкурсу пианистов Баренц-региона композитора Геннадия Вавилова**

**(данная информация является дополнением к Положению о конкурсе)[[1]](#footnote-2)1**

1. X Международный юношеский конкурс пианистов Баренц-региона композитора Геннадия Вавилова **в целях предупреждения распространения коронавирусной инфекции** будет проводиться по видеозаписям.

1.1. Прием заявок и документов для участия в конкурсе продлен до 1 октября 2020 года, видеозаписи принимаются до 20 октября 2020 года

1.1. Конкурс проводится с 25 октября по 5 ноября 2020 года. Итоги будут размещены на сайте ДМШ им. Вавилова, сайте Петрозаводской консерватории и сайте АМКР.

1.2.  Видеофайлы размещаются в облачном хранилище. Ссылки на файлы, а также скан квитанции об оплате вступительного взноса. присылаются по адресу [muzshkola-vavilova@yandex.ru](mailto:muzshkola-vavilova@yandex.ru) до 20 октября 2020 года.

* **Требования к видеозаписи.**
* Видеозаписи конкурсного выступления осуществляются при условии наличия настроенного фортепиано, форма одежды — концертная.
* Съёмка должна быть выполнена без акустических провалов, дрожания видеокамеры. Разрешается использовать любительскую или профессиональную съёмку — на выбор.
* Видеосъёмка должна проводиться без выключения и остановки видеокамеры с начала и до конца исполняемой программы тура. Видеозаписи для первого и второго туров (в старших категориях) должны быть представлены в виде отдельных файлов и содержать в названии **фамилию и имя участника конкурса, возрастную группу, тур;**
* Во время исполнения программы на видео должны быть отчетливо видны руки, инструмент и лицо участника конкурса.
* Не допускается дополнительная обработка звука, монтаж и редактирование видеоматериала.

*Оргкомитет конкурса*

Приложение

* 1. ЗАЯВКА

**на участие**

**в Х Международном открытом юношеском конкурсе**

**пианистов Баренц-региона композитора Геннадия Вавилова**

1. **Фамилия, имя, отчество**
2. **Число, месяц, год рождения**
3. **Место рождения**
4. **Гражданство**
5. **Образование**
6. **Фамилия, имя, отчество педагога**
7. **Место учебы, курс (класс)**
8. **Адрес постоянного места жительства, телефон, факс**

С условиями конкурса согласен и обязуюсь их выполнять.

Личная подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись преподавателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПРОГРАММА I и II туров (с указанием возрастной группы):

**Письменное согласие**

**на обработку персональных данных**

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

*(Фамилия Имя Отчество)*

Проживающий по адресу (по месту регистрации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального Закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных» № 152 – ФЗ, подтверждаю своё согласие на обработку МКУ ДО КГО «ДМШ им. Г. А. Вавилова» моих персональных данных включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактный(е) телефон (ы), паспортные данные.

Предоставляю МКУ ДО КГО «ДМШ им. Г. А. Вавилова» право осуществлять действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, размещение на официальном сайте и других средствах массовой информации фото, видео, фамилию, инициалы, обезличивание, блокирование, уничтожение. МКУ ДО КГО «ДМШ им. Г. А. Вавилова» вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы.

Настоящее согласие действует со дня подписания до дня отзыва в письменной форме.

**Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Личная подпись заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Подпись Расшифровка подписи

**Письменное согласие**

**на обработку персональных данных**

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

*(Фамилия Имя Отчество представителя)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(Фамилия Имя Отчество несовершеннолетнего ребенка)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

*(данные документа, удостоверяющего личность ребенка, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)*

согласен (-а) на обработку своих персональных данных (либо персональных данных своего ребёнка) МКУ ДО КГО «Детская музыкальная школа им. Г. А. Вавилова», находящейся по адресу: 186930, Республика Карелия, город Костомукша, ул. Антикайнена, дом 17, в целях качественного исполнения взаимных обязательств между МКУ ДО КГО «ДМШ им. Г. А. Вавилова» и

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(ФИО совершеннолетнего участника либо законного представителя несовершеннолетнего участника)*

Персональные данные:

1. Ф.И.О.;

2. Дате рождения;

3. Месте обучения;

4. Контактах: номер телефона и e-mail;

5. ИНН, СНИЛС, адрес проживания, регистрации;

6. Информации о документе, удостоверяющем личность (указана выше)

предоставлены добровольно и лично (либо законным представителем).

Я согласен(-а) на обработку своих персональных данных (либо персональных данных своего ребёнка) с использованием средств автоматизации и без использования таких средств в сроки, определенные интересами МКУ ДО КГО «ДМШ им. Г. А. Вавилова». Даю своё согласие на совершение следующих действий с моими персональными данными (либо персональными данными своего ребёнка): сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, размещение на официальном сайте и других средствах массовой информации фото, видео, фамилию, инициалы, блокирование, уничтожение.

В случае неправомерных действий или бездействия оператора МКУ ДО КГО «ДМШ им. Г. А. Вавилова» настоящее согласие может быть отозвано мной заявлением в письменном виде.

Я информирован(-а) о своём праве на уничтожение персональных данных обо мне (либо о моём ребёнке).

**Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Личная подпись заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Подпись Расшифровка подписи

Федеральный закон «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ

1. В Приложении содержится Заявка на участие в конкурсе, шаблон заявления о согласии на обработку персональных данных. [↑](#footnote-ref-2)