**ЗАЯВКА**

**для участия в Конкурсе школьных проектов «ProNTI»**

|  |
| --- |
| **ОСНОВНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПО ПРОЕКТУ:** |
| Название проекта |  |
| Наименование образовательного учреждения |  |
| Состав команды*(ФИО с указанием номера класса и телефона капитана команды.* ***Обязательны согласия на обработку персональных данных на каждого участника команды.*** *В случае, если участник совершеннолетний, то заполняется 1-ая форма согласия, если не совершеннолетний, то 2-ая)* |  |
| Наименование трека, по которому заявлен проект |  |
| **СОДЕРЖАНИЕ ПРОЕКТА:** |
| Обоснование выбора конкретного рынка НТИ и оценка современного состояния решаемой проблемы или задачи  |  |
| Актуальность*(почему/зачем необходим проект?)* |  |
| Цель |  |
| Задачи*(что необходимо сделать, чтобы достичь цели?)* |  |
| Продукт*(что конкретно получим по окончанию проекта?)* |  |
| Описание конкурентных преимуществ продукта проекта |  |
| Описание аналогов и конкурентов*(не менее 3 конкурентов и аналогов)* |  |
| Описание основных потребителей продукта проекта |  |
| Дорожная карта/план развития проекта  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Мероприятие | Срок  | Примечания |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

 |
| Бюджет *(примерный подсчет того, сколько потребуется денег для реализации проекта)* |  |
| Показатели эффективности (KPI)*(количественные показатели)* |  |
| Коммерциализация результатов*(как на проекте заработать деньги)* |  |
| Социальный эффект *(как изменится мир благодаря реализации проекта)* |  |

**Согласие на обработку персональных данных,
разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования

«Южный федеральный университет» (ФГАОУ ВО «ЮФУ»)

(наименование или фамилия, имя, отчество (при наличии) оператора персональных данных)

Адрес: 344006 г. Ростов-на-Дону, ул. Б. Садовая, 105/42

ИНН: *6163027810*

ОГРН: *1026103165241*

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. субъекта персональных данных)

Адрес:

Телефон:

Адрес электронной почты:

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

 (Ф.И.О. полностью)

руководствуясь ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных
данных», заявляю о согласии на распространение *ФГАОУ ВО «ЮФУ»* моих персональных данных с целью размещения информации обо мне на официальном сайте ФГАОУ ВО «ЮФУ» и информационных ресурсах Оператора, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные дейст­вия с персональными данными в следующем порядке:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Категория персональных данных** | **Перечень персональных данных** | **Разрешаю к** **распространению** **(да / нет)** | **Условия и запреты (есть, нет)** **Если есть, то какие**  |
| Персональные данные | Фамилия | Да | Нет |
| Имя | Да | Нет |
| Отчество (при наличии) | Да | Нет |
| Дата рождения | Нет | Нет |
| Месяц рождения | Нет | Нет |
| Год рождения | Нет | Нет |
| Адрес | Нет | Нет |
| Образование | Да | Нет |
| Профессия | Да | Нет |
| Другая информация, относящаяся к субъекту персональных данных | Да | Нет |
| Биометрические персональные данные | Цветное цифровое фотографическое изображение лица/видеоматериалы | Да | Нет |

Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные дейст­вия с персональными данными субъекта персональных данных:

|  |  |
| --- | --- |
| Информационный ресурс | Действия с персональными данными |
| *https://sfedu.ru/* | *Предоставление сведений неограниченному кругу лиц* |
| *https://iues.sfedu.ru* | *Предоставление сведений неограниченному кругу лиц* |

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует до *отзыва в письменной форме в установленном порядке.*

«»  2022г.

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

 (подпись)  (расшифровка подписи)

**Согласие на обработку персональных данных,
разрешенных субъектом персональных данных для распространения (для законного представителя несовершеннолетнего)**

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования

«Южный федеральный университет» (ФГАОУ ВО «ЮФУ»)

(наименование или фамилия, имя, отчество (при наличии) оператора персональных данных)

Адрес: 344006 г. Ростов-на-Дону, ул. Б. Садовая, 105/42

ИНН: *6163027810*

ОГРН: *1026103165241*

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. законного представителя субъекта персональных данных)

Адрес:

Телефон:

Адрес электронной почты:

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

 (Ф.И.О. полностью)

руководствуясь ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных
данных», заявляю о согласии на распространение *ФГАОУ ВО «ЮФУ»* персональных данных моего подопечного (Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с целью размещения информации о нем на официальном сайте ФГАОУ ВО «ЮФУ» и информационных ресурсах Оператора, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные дейст­вия с персональными данными в следующем порядке:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Категория персональных данных** | **Перечень персональных данных****подопечного** | **Разрешаю к** **распространению** **(да / нет)** | **Условия и запреты (есть, нет)** **Если есть, то какие**  |
| Персональные данные | Фамилия | Да | Нет |
| Имя | Да | Нет |
| Отчество (при наличии) | Да | Нет |
| Дата рождения | Нет | Нет  |
| Месяц рождения | Нет | Нет  |
| Год рождения | Нет | Нет  |
| Адрес | Нет | Нет  |
| Другая информация, относящаяся к субъекту персональных данных | Да | Нет |
| Биометрические персональные данные | Цветное цифровое фотографическое изображение лица/видеоматериалы | Да | Нет  |

Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные дейст­вия с персональными данными субъекта персональных данных:

|  |  |
| --- | --- |
| Информационный ресурс | Действия с персональными данными |
| *https://sfedu.ru/* | *Предоставление сведений неограниченному кругу лиц* |
| *https://iues.sfedu.ru* | *Предоставление сведений неограниченному кругу лиц* |

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует до *отзыва в письменной форме в установленном порядке.*

«»  2022г.

 (дата)

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

 (подпись)   (расшифровка подписи законного представителя)

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

 (подпись) (расшифровка подписи несовершеннолетнего подопечного)