В номинации «Лучшая публикация/видеоматериал о путешествиях по Югре»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Наименование организации/Фамилия, имя, отчество блогера, владельца телеграм-канала, информационного ресурса |  |
|  | Юридический и фактический адрес организации, тел., моб.тел., e-mail |  |
|  | Свидетельство о регистрации СМИ (при наличии) |  |
|  | Зона вещания/зона распространения  |  |
|  | Название телевизионного сюжета/программы/материала представленного на Конкурс |  |
|  | Краткая аннотация материала |  |
|  | Количество публикаций, выходов и/или размещений в текущем году |  |
|  | Дата выхода публикаций/эфиров |  |
|  | Авторы (ФИО, должность, контактная информация) |  |
|  | Название СМИ/телеграм-канала/иного информационного ресурса, в котором вышел материал, кроме данной организации |  |

1. С положением Конкурса ознакомлен и согласен.

2. Согласен, что организатор(ы) Конкурса не несут ответственности за претензии и иски, связанные с авторскими и смежными правами представляемой на Конкурс работы.

3. В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю добровольное согласие на обработку персональных данных, указанных в заявке на участие в Конкурсе, а также разрешаю Департаменту промышленности Ханты-Мансийского автономного
округа – Югры, Фонду развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры использовать мои материалы, направленные для участия в Конкурсе, для освещения Конкурса, размещения в печатной продукции и массового распространения на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и Российской Федерации с обязательным указанием авторства. В соответствии с частью 2 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в письменной форме.

4. Достоверность и полноту указанных в заявке сведений подтверждаю.

Руководитель организации

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

 Дата (подпись) Ф.И.О.

М.П.