**Согласие на обработку персональных данных**

*несовершеннолетнего ребенка – участника регионального этапа Всероссийской олимпиады школьников*

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

(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (серия, номер) (когда, кем)

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

(в случае опекунства / попечительства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

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

(адрес)

**даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка)

паспорт \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (серия, номер) (когда, кем)

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

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

(адрес)

**Оператору** – государственному бюджетному нетиповому образовательному учреждению «Санкт-Петербургский городской Дворец творчества юных» (юридический адрес: Санкт-Петербург, Невский пр., д. 39) для участия в региональном этапе всероссийской олимпиады школьников по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и, в случае прохождения рейтингового отбора, заключительном этапе всероссийской олимпиады школьников.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, образовательная организация, класс, дата рождения, телефон, адрес электронной почты, результаты участия в региональном и заключительном этапах олимпиады. Оператор имеет право на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу персональных данных третьим лицам - образовательным организациям, органам управления образованием районов (городов, субъектов РФ), Комитету по образованию Санкт-Петербурга, Министерству просвещения РФ, иным юридическим и физическим лицам, отвечающим за организацию и проведение этапов всероссийской олимпиады школьников, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Данным Согласием разрешаю считать общедоступными, в том числе публиковать в сети Интернет, следующие персональные данные моего ребенка: фамилия, имя, класс, образовательная организация, результат регионального/заключительного этапов всероссийской олимпиады школьников, а так же публикацию в открытом доступе сканированной копии олимпиадной работы, видео и фото материалов, полученных в ходе проведения олимпиады. Обработка персональных данных осуществляется в соответствии с нормами ФЗ № 152 «О персональных данных» от 08.07.2006.

Срок действия данного Согласия не ограничен. Обработка персональных данных осуществляется Оператором смешанным способом.

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

 (личная подпись) (расшифровка) (дата)

Контактный телефон родителя: +7 (\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электронная почта родителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Анкета участника регионального этапа**

**Всероссийской олимпиады школьников по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.** (*заполняется разборчиво, печатными буквами*)

|  |  |
| --- | --- |
| **Регистрационный номер**  | (заполняется Оргкомитетом) |
| **Фамилия** |  |
| **Имя** |  |
| **Отчество** |  |
| **Гражданство** |  | Число, месяц и год рождения |  |
| **Полное название образовательной организации** **(по уставу)** |  | № образоват. организации |  |
| Класс обучения |  |
| **Район образовательной организации** |  | Пол **М Ж**Нужное подчеркнуть |
| **Телефон домашний или родителей**  |  |
| **Телефон мобильный участника**  |  |
| **E-mail участника** **(если есть)** |  |
| Являетесь ли Вы лицом с ограниченными возможностями здоровья?Нужное подчеркнуть | **Да Нет** |
| **Во время проведения Олимпиады запрещается пользоваться мобильными телефонами, наручными электронными часами и другими средствами связи.** В случае нарушения участником Олимпиады Требований к организации и проведению регионального этапа Олимпиады по предметам и /или Порядка проведения всероссийской олимпиады школьников представитель организатора Олимпиады вправе удалить участника с места проведения испытания, составив Акт об удалении участника Олимпиады.**С правилами проведения олимпиады ознакомлен(а):**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) Дата \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. |

**ПЕДАГОГ-НАСТАВНИК, УЧИТЕЛЬ, ПЕДАГОГ ДОП. ОБРАЗОВАНИЯ** (ФИО, должность, место работы) – эту информацию Вы спрашиваете у того, кого считаете причастным к Вашим достижениям: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(разборчиво, печатными буквами с указанием должности и места работы)

**Согласие на обработку персональных данных**

*совершеннолетнего участника регионального этапа Всероссийской олимпиады школьников*

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

(ФИО участника)

паспорт \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (серия, номер) (когда, кем)

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

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

(адрес)

**даю согласие на обработку персональных данных:**

**Оператору** – государственному бюджетному нетиповому образовательному учреждению «Санкт-Петербургский городской Дворец творчества юных» (юридический адрес: Санкт-Петербург, Невский пр., д. 39) для участия в региональном этапе всероссийской олимпиады школьников по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и, в случае прохождения рейтингового отбора, заключительном этапе всероссийской олимпиады школьников.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, образовательная организация, класс, дата рождения, телефон, адрес электронной почты, результаты участия в региональном и заключительном этапах олимпиады. Оператор имеет право на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу персональных данных третьим лицам - образовательным организациям, органам управления образованием районов (городов, субъектов РФ), Комитету по образованию Санкт-Петербурга, Министерству просвещения РФ, иным юридическим и физическим лицам, отвечающим за организацию и проведение этапов всероссийской олимпиады школьников, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Данным Согласием разрешаю считать общедоступными, в том числе публиковать в сети Интернет, следующие персональные данные моего ребенка: фамилия, имя, класс, образовательная организация, результат регионального/заключительного этапов всероссийской олимпиады школьников, а так же публикацию в открытом доступе сканированной копии олимпиадной работы, видео и фото материалов, полученных в ходе проведения олимпиады. Обработка персональных данных осуществляется в соответствии с нормами ФЗ № 152 «О персональных данных» от 08.07.2006.

Срок действия данного Согласия не ограничен. Обработка персональных данных осуществляется Оператором смешанным способом.

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

 (личная подпись) (расшифровка) (дата)

Контактный телефон: +7 (\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Анкета участника регионального этапа**

**Всероссийской олимпиады школьников по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.** (*заполняется разборчиво, печатными буквами*)

|  |  |
| --- | --- |
| **Регистрационный номер**  | (заполняется Оргкомитетом) |
| **Фамилия** |  |
| **Имя** |  |
| **Отчество** |  |
| **Гражданство** |  | Число, месяц и год рождения |  |
| **Полное название образовательной организации** **(по уставу)** |  | № образоват. организации |  |
| Класс обучения |  |
| **Район образовательной организации** |  | Пол **М Ж**Нужное подчеркнуть |
| **Телефон домашний или родителей**  |  |
| **Телефон мобильный участника**  |  |
| **E-mail участника** **(если есть)** |  |
| Являетесь ли Вы лицом с ограниченными возможностями здоровья?Нужное подчеркнуть | **Да Нет** |
| **Во время проведения Олимпиады запрещается пользоваться мобильными телефонами, наручными электронными часами и другими средствами связи.** В случае нарушения участником Олимпиады Требований к организации и проведению регионального этапа Олимпиады по предметам и /или Порядка проведения всероссийской олимпиады школьников представитель организатора Олимпиады вправе удалить участника с места проведения испытания, составив Акт об удалении участника Олимпиады.**С правилами проведения олимпиады ознакомлен(а):**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) Дата \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. |

**ПЕДАГОГ-НАСТАВНИК, УЧИТЕЛЬ, ПЕДАГОГ ДОП. ОБРАЗОВАНИЯ** (ФИО, должность, место работы) – эту информацию Вы спрашиваете у того, кого считаете причастным к Вашим достижениям: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(разборчиво, печатными буквами с указанием должности и места работы)