**Согласие на обработку персональных данных**

**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 районном этапе Региональной олимпиады школьников Санкт-Петербурга по технологии для детей с ограниченными возможностями здоровья и, в случае прохождения рейтингового отбора, заключительном Региональной олимпиады школьников Санкт-Петербурга по технологии для детей с ограниченными возможностями здоровья. 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**

**Региональной олимпиады школьников Санкт-Петербурга**

**по технологии для детей с ограниченными возможностями здоровья 20\_\_\_\_\_г.** (*заполняется разборчиво, печатными буквами*)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ШИФР | (заполняется Оргкомитетом) | | | | |
| Фамилия |  | | | | |
| Имя |  | | | | |
| Отчество |  | | | | |
| Гражданство |  | Дата, месяц и год рождения |  | | |
| Полное название образовательной организации  (по уставу) |  | | № образоват. организации | |  |
| Класс обучения | |  |
| Район образовательной организации |  | | Пол М Ж | | |
| Телефон домашний или родителей (если есть) |  | | | | |
| Телефон мобильный участника (если есть) |  | | | | |
| E-mail участника  (если есть) |  | | | | |
| Являетесь ли Вы лицом с ограниченными возможностями здоровья? | | | | 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)