**Форма Заявления о согласии родителя (законного представителя) участника**

**всероссийской олимпиады школьников на обработку персональных данных его ребенка**

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)*

Ознакомлен(а) с Порядком проведения всероссийской олимпиады школьников, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от27.11.2020 № 678 «Об утверждении Порядка проведения всероссийской олимпиады школьников» и даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка

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

(фамилия, имя, отчество ребенка)

паспорт (свидетельство о рождении) ребенка \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (серия, номер)

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

(когда, кем)

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

(адрес проживания)

операторам школьного, муниципального, регионального этапов олимпиады для участия в школьном этапе всероссийской олимпиады школьников и, в случае прохождения рейтингового отбора, в муниципальном, региональном и заключительном этапе всероссийской олимпиады школьников по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(предмет (ы) олимпиады)

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, школа, класс, домашний адрес, дата рождения, телефон, электронный адрес, результаты участия в соответствующем этапе олимпиады.

Оператор имеет право на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ) персональных данных третьим лицам - образовательным учреждениям, департаменту образования Администрации города Ноябрьска, Департаменту образования Ямало-Ненецкого автономного округа, Министерству образования и науки Российской Федерации, иным организациям и физическим лицам, отвечающим за организацию и проведение различных этапов всероссийских предметных олимпиад школьников, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

 Данным заявлением разрешаю считать общедоступными, в том числе размещать в сети «Интернет», следующие персональные данные моего ребенка: фамилия, имя, отчество, класс, школа, результат школьного, муниципального, регионального, заключительного этапов всероссийской олимпиады школьников по указанному предмету(ам) олимпиады, а также сканированной копии его (еѐ) олимпиадной работы по каждому общеобразовательному предмету на региональном (заключительном) этапе, в случае, если он (она) будет признан (а) по итогам данных этапов олимпиады ее победителем или призером.

Данное Согласие вступает в силу со дня его подписания. Срок действия данного соглашения не ограничен. Обработка персональных данных осуществляется оператором смешанным способом.

 Доступ к персональным данным, обрабатываемым оператором, осуществляется в порядке, предусмотренном ст. 14, 20 Федерального Закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

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

 *(дата) (личная подпись)*