**Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных своего несовершеннолетнего ребенка**

Наименование мероприятия – муниципальный этап Всероссийской олимпиады школьников по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(ФИО полностью)*

являясь законным родителем /опекуном ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(ФИО ребенка полностью)*

Место учебы в настоящее время (в соответствии с уставом образовательной организации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Класс обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата рождения (число, месяц, год)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_,

Гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Домашний адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Настоящим подтверждаю свое ознакомление с Порядком проведения всероссийской олимпиады школьников утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ от 18 ноября 2013 г. № 1252, изменениями в приказ 17 марта 2015 г. № 249,от 17 декабря 2015 г. № 1488 и даю согласие на публикацию в сети «Интернет» рейтинга обучающихся и протоколов жюри по предметам муниципального этапа в соответствии с указанным выше документом.

В соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку МУ «ЦОФОО Некоузского МР

находящейся по адресу: с. Новый Некоуз, ул. Советская, д.23 (далее Оператор), персональных данных моего ребенка:

- фамилии, имени, отчества, места учебы, класса, даты рождения, гражданства, домашнего адреса, набранных баллов с целью формирования регламентированной отчетности (на бумажных носителях);

- фамилии, имени, отчества, места учебы, класса, даты рождения, набранных баллов, рейтинга, статуса участника с целью размещения в региональной базе данных о достижениях одаренных детей и их педагогах-наставниках;

- фамилии, имени, отчества, места учебы, класса, набранных баллов, рейтинга, статуса участника с целью размещения в информационно-телекоммунистической сети Интернет на сайте образовательной организации.

Также я разрешаю Оператору производить аудиофиксацию, фото-, и видеосъемку с участием моего ребенка, безвозмездно использовать аудио-, фото-, видео- и информационные материалы во внутренних и внешних коммуникациях, связанных с деятельностью Оператора. Фотографии и видеоматериалы могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любыми СМИ и любым способом, в частности в буклетах, видео, в Интернете и т.д. при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред достоинству и репутации моего ребенка.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моего ребенка включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Действия с персональными данными автоматизированные с использованием вычислительной техники.

Настоящее письменное соглашение действует до 31.12.2020 г.

Согласие может быть отозвано в письменной форме.

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_года

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

*(подпись) (расшифровка подписи)*

**Согласие на обработку персональных данных совершеннолетнего участника**

Наименование мероприятия – муниципальный этап Всероссийской олимпиады школьников по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(ФИО полностью)*

Место учебы в настоящее время (в соответствии с уставом образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Класс обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата рождения (число, месяц, год)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Домашний адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Настоящим подтверждаю свое ознакомление с Порядком проведения всероссийской олимпиады школьников утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ от 18 ноября 2013 г. № 1252, изменениями в приказ 17 марта 2015 г. № 249,от 17 декабря 2015 г. № 1488 и даю согласие на публикацию в сети «Интернет» рейтинга обучающихся и протоколов жюри по предметам муниципального этапа олимпиады в соответствии с указанным выше документом.

В соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку МУ «ЦОФОО Некоузского МР» находящемуся по адресу: с.Новый Некоуз, ул.Советская, д.23 (далее Оператор), персональных данных:

- фамилии, имени, отчества, места учебы, класса, даты рождения, гражданства, домашнего адреса, набранных баллов с целью формирования регламентированной отчетности (на бумажных носителях);

- фамилии, имени, отчества, места учебы, класса, даты рождения, набранных баллов, рейтинга, статуса участника с целью размещения в региональной базе данных о достижениях одаренных детей и их педагогах-наставниках;

- фамилии, имени, отчества, места учебы, класса, набранных баллов, рейтинга, статуса участника с целью размещения в информационно-телекоммунистической сети Интернет на сайте образовательной организации.

Также я разрешаю Оператору производить аудиофиксацию, фото-, и видеосъемку с моим участием, безвозмездно использовать аудио-, фото-, видео- и информационные материалы во внутренних и внешних коммуникациях, связанных с деятельностью Оператора. Фотографии и видеоматериалы могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любыми СМИ и любым способом, в частности в буклетах, видео, в Интернете и т.д. при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред достоинству и репутации.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными: включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Действия с персональными данными автоматизированные с использованием вычислительной техники.

Настоящее письменное соглашение действует до 31.12.2020 г.

Согласие может быть отозвано в письменной форме.

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_года

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

*(подпись) (расшифровка подписи)*

**Согласие на обработку персональных данных педагога-наставника**

Наименование мероприятия – муниципальный этап Всероссийской олимпиады школьников

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

*(ФИО полностью)*

Дата рождения (число, месяц, год)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Место работы (в соответствии с уставом образовательной организации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Сотовый телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

В соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку МУ «ЦОФОО Некоузского МР»

находящемуся по адресу: с.Новый Некоуз, ул.Советская, д.23 (далее Оператор), персональных данных:

- фамилии, имени, отчества, даты рождения, места работы, номера сотового телефона, адреса электронной почты с целью формирования регламентированной отчетности (на бумажных носителях);

- фамилии, имени, отчества, даты рождения, места работы, с целью размещения в региональной базе данных о достижениях одаренных детей и их педагогах-наставниках;

- фамилии, имени, отчества, места работы, должности с целью размещения в информационно-телекоммунистической сети Интернет на сайте образовательной организации.

Также я разрешаю Оператору производить фото-, и видеосъемку с моим участием, безвозмездно использовать фото-, видео- и информационные материалы во внутренних и внешних коммуникациях, связанных с деятельностью Оператора. Фотографии и видеоматериалы могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любыми СМИ и любым способом, в частности в буклетах, видео, в Интернете и т.д. при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред моему достоинству и репутации.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными: включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Действия с персональными данными автоматизированные с использованием вычислительной техники.

Настоящее письменное соглашение действует до 31.12.2020 г.

Согласие может быть отозвано в письменной форме.

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_года

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

*(подпись) (расшифровка подписи)*