**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных несовершеннолетнего участника муниципального этапа всероссийской олимпиады школьников**

**по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024/25 учебного года (в возрасте до 18 лет)**

предмет

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Я**, |  | , зарегистрированный по адресу |  |
|  полное ФИО представителя |  |  адрес с указанием индекса |
|  |
| проживающий по адресу |  |
|  адрес с указанием индекса |
|  | серия и номер паспорта |  | дата и орган, выдавший пас- |
|  адрес с указанием индекса |  |  серия и номер паспорта |  |
| порт |  |
|  дата выдачи паспорта, наименование органа, выдавшего паспорт, код подразделения |
| **являясь** на основании: |  | **законным представителем** |
|  | документ, подтверждающий полномочия законного представителя, или иное основание |  |
|  | зарегистрированного по адресу: |  |
|  полное ФИО представляемого |  |  адрес с указанием индекса |
|  |
| проживающего по адресу: |  |
|  адрес с указанием индекса |
|  | серия и номер паспорта |  | дата и орган, выдавший пас- |
|  адрес с указанием индекса |  |  серия и номер паспорта |  |
| порт |  |
|  дата выдачи паспорта, наименование органа, выдавшего паспорт, код подразделения |
| именуемого далее Субъект персональных данных,  |
|  |

свободно, своей волей и в своем интересе **в целях** организации участия Субъекта персональных данных в муниципальном этапе всероссийской олимпиады школьников по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(предмет) 2024/25 учебного года (далее – олимпиада), индивидуального учета ее результатов и ведения статистики с применением различных способов обработки **даю согласие:**

**- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(перечислить кому);**

**-** Государственному бюджетному учреждению дополнительного образования Костромской области «Центр «Одаренные школьники»

**на обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение)** персональных данных Субъекта (фамилия, имя, отчество, серия, номер, кем и когда выдан документ, удостоверяющий личность, а также его вид, дата рождения, место обучения (наименование, адрес местонахождения, класс), состояние здоровья, в том числе в части сведений об инвалидности и об ограничениях возможностей здоровья, результат участия в муниципальном этапе всероссийской олимпиады школьников, страховой номер индивидуального лицевого счета страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, контактных данных (телефон, адрес электронной почты), а также внесение сведений Субъекта персональных данных в государственные информационные ресурсы, навигатор дополнительного образования Костромской области, как с использованием автоматизированных средств обработки персональных данных, так и без использования средств автоматизации.

Подтверждаю ознакомление с Порядком проведения всероссийской олимпиады школьников, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 27 ноября 2020 г. № 678.

Настоящее согласие действует один год со дня его подписания или до дня отзыва в письменной форме.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано моим письменным заявлением.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  2024 г. |
| Ф.И.О. представителя Субъекта ПДн полностью |  | подпись |  | дата |
|  |  |  |  |  2024 г. |
| Ф.И.О. представляемого Субъекта ПДн полностью |  | подпись |  | дата |

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

**участника муниципального этапа всероссийской олимпиады школьников**

**по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024/25 учебного года (в возрасте до 18 лет)**

предмет

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Я**, |  | , зарегистрированный по адресу |  |
|  полное ФИО представителя |  |  адрес с указанием индекса |
|  |
| проживающий по адресу |  |
| адрес с указанием индекса |
|  | серия и номер паспорта |  | дата и орган, выдавший пас- |
| адрес с указанием индекса |  | серия и номер паспорта |  |
| порт |  |
|  |  |
| дата выдачи паспорта, наименование органа, выдавшего паспорт, код подразделения |
|  |

свободно, своей волей и в своем интересе **в целях** организации моего участия в муниципальном этапе всероссийской олимпиады школьников по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(предмет) 2024/25 учебного года (далее – олимпиада), индивидуального учета ее результатов и ведения статистики с применением различных способов обработки **даю согласие:**

**- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(перечислить кому);**

**-** Государственному бюджетному учреждению дополнительного образования Костромской области «Центр «Одаренные школьники»

**на обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение)** моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, серия, номер, кем и когда выдан документ, удостоверяющий личность, а также его вид, дата рождения, место обучения (наименование, адрес местонахождения, класс), состояние здоровья, в том числе в части сведений об инвалидности и об ограничениях возможностей здоровья, результат участия в муниципальном этапе всероссийской олимпиады школьников, страховой номер индивидуального лицевого счета страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, моих контактных данных (телефон, адрес электронной почты), а также внесение сведений обо мне в государственные информационные ресурсы, навигатор дополнительного образования Костромской области, как с использованием автоматизированных средств обработки персональных данных, так и без использования средств автоматизации.

Подтверждаю ознакомление с Порядком проведения всероссийской олимпиады школьников, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 27 ноября 2020 г. № 678.

Настоящее согласие действует один год со дня его подписания или до дня отзыва в письменной форме.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано моим письменным заявлением.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  2024 г. |
| Ф.И.О. Субъекта ПД полностью |  | подпись |  | дата |