

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____,
(ФИО полностью)

проживающий (ая) по адресу: _____

на основании _____

(реквизиты доверенности или иного подтверждающего документа - для не родителей)

являясь родителем (законным представителем) _____

(ФИО ребенка (подопечного) полностью)

проживающего по адресу _____

Подтверждаю ознакомление с Порядком проведения всероссийской олимпиады школьников, утвержденного приказом Министерства просвещения РФ от 27 ноября 2020 года № 678 «Об утверждении Порядка проведения всероссийской олимпиады школьников», согласно статье 9 Федерального закона «О персональных данных» по своей воле и в своих интересах даю согласие

(полное наименование образовательной организации - место обучения участника олимпиады)

расположенному по адресу: _____

(юридический адрес образовательной организации)

на обработку персональных данных моего ребенка (подопечного) с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств с целью организации и проведения школьного, муниципального, регионального и заключительного этапов всероссийской олимпиады школьников.

В соответствии с данным согласием могут быть предоставлены для обработки следующие принадлежащие моему ребенку (подопечному) персональные данные: фамилия, имя, отчество, дата рождения, сведения об основном документе, удостоверяющем личность (серия, номер, кем и когда выдан), адрес регистрации, адрес фактического проживания, электронный адрес, контактный телефон. Разрешаю также обработку в указанных выше целях сведений об образовательной организации и классе, иных сведений, содержащихся в олимпиадной работе.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребенка (подопечного), которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Разрешаю использовать в качестве общедоступных персональных данных: фамилию, имя, отчество, дату рождения, сведения об образовательной организации, класс обучения, результаты участия в олимпиаде, сведения, содержащиеся в олимпиадной работе; разрешаю публикацию указанных общедоступных персональных данных, а также олимпиадной работы моего ребенка (подопечного), в том числе посредством информационно-телекоммуникационной сети Интернет в целях, указанных в настоящем согласии.

Разрешаю организаторам олимпиады производить фото- и видеосъемку моего ребенка (подопечного), безвозмездно использовать фото- и видеоматериалы во внутренних и внешних

коммуникациях - в информационных материалах о ходе проведения и подведении итогов всероссийской олимпиады школьников.

Разрешаю поручать обработку персональных данных моего ребенка (подопечного) третьим лицам, а также передавать все вышеуказанные персональные данные третьим лицам, включая муниципальные органы управления образованием, Министерство образования (юридический адрес: 355003, Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. Ломоносова, 3) и Федеральное Государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Кавказский федеральный университет».

Настоящее согласие выдано на время организации, проведения и подведения итогов всероссийской олимпиады школьников. Принимаю, что обработка указанных в настоящем согласии персональных данных моего ребенка (подопечного) может быть продолжена организаторами олимпиады и третьими лицами в случае необходимости достижения целей, указанных в настоящем согласии.

Отзыв настоящего согласия осуществляется предоставлением в

(полное наименование образовательной организации - место обучения участника олимпиады)

письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных.

Настоящим принимаю, что при отзыве согласия уничтожение персональных данных моего ребенка (подопечного) будет осуществлено в тридцатидневный срок, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

В случае изменения персональных данных моего ребенка (подопечного) обязуюсь сообщать об этом в десятидневный срок.

(Ф.И.О)

(подпись)

«___» _____ 20 ___ г.