**Согласие на обработку персональных данных,** **разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

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

Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 серия, номер кем выдан

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г., адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  дата выдачи паспорта

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

являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – Участник)

на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия родителя (законного представителя)

свободно, своей волей и в интересах Участника подтверждаю свое ознакомление с Порядком проведения региональном олимпиады школьников по общеобразовательным предметам, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 27 ноября 2020 г. № 678 (далее – Порядок),
в соответствии с требованиями статьи 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ
«О персональных данных» даю ГБУ ИМЦ Красносельского района Санкт-Петербурга, ИНН 7807026183, ОГРН 1027804601769, КПП 780701001, адрес местонахождения: 198259, Санкт-Петербург, ул. Пограничника Гарькавого, д.36, к.6) и Центру олимпиад Санкт-Петербурга ГБНОУ «Академия талантов», ИНН 7813604570, КПП 781301001, ОГРН 1147847438298, адрес местонахождения: 197022, Санкт-Петербург, набережная реки Малой Невки, дом 1, литера А согласие:

- на публикацию результатов Участника региональной олимпиады на официальном сайте Организатора в сети Интернет с указанием сведений об Участнике, а именно: фамилии и инициалов, класса, количества баллов, набранных при выполнении олимпиадных заданий; а также публикацию в открытом доступе сканированной копии олимпиадной работы Участника, видео и фото материалов, полученных в ходе проведения олимпиады;

- на передачу сведений об Участнике уполномоченному Министерством просвещения Российской Федерации органу - Центру олимпиадного движения, Комитету по образованию,
Санкт-Петербургскому центру оценки качества образования и информационных технологий,
а также внесение результатов олимпиады с указанием сведений об Участнике в Комплексную автоматизированную информационную систему каталогизации ресурсов образования
Санкт-Петербурга.

Сведения об информационных ресурсах: <http://olympic.blogs.imc.edu.ru/>, http://olymp.academtalant.ru/.

Согласие даётся в целях проведения Организатором региональной олимпиады школьников в соответствии с Порядком и приказом Министерства науки и высшего образования.

Категории и перечень персональных данных, для обработки которых устанавливаются условия и запреты, а также перечень устанавливаемых условий и запретов (заполняется по желанию родителя (законного представителя), при отсутствии условий и запретов – указать «не установлено):

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

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

Согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения, может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Содержание действий по обработке персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения, необходимость их выполнения, а также мои права по отзыву данного согласия мне понятны.

Срок действия настоящего согласия: в течение 1 года с даты проведения районного (отборочного) этапа региональной олимпиады школьников.

Контактный(е) телефон(ы) + 7 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (ФИО) (дата)

**Согласие на обработку персональных данных**

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

Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 серия, номер кем выдан

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г., адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  дата выдачи паспорта

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

являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – Участник)

на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия родителя (законного представителя)

свободно, своей волей и в интересах Участника в соответствии с требованиями статьи
9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» ГБУ ИМЦ Красносельского района Санкт-Петербурга, ИНН 7807026183, ОГРН 1027804601769, КПП 780701001, адрес местонахождения: 198259, Санкт-Петербург, ул. Пограничника Гарькавого, д.36, к.6) и Центру олимпиад Санкт-Петербурга ГБНОУ «Академия талантов», ИНН 7813604570, КПП 781301001, ОГРН 1147847438298, адрес местонахождения: 197022, Санкт-Петербург, набережная реки Малой Невки, дом 1, литера А согласие на обработку персональных данных Участника в целях участия в районном (отборочном) этапе региональной олимпиады школьников по общеобразовательным предметам.

Я предоставляю Организатору право осуществлять любое действие (операцию)
или совокупность действий (операций) с персональными данными Участника: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, использование, удаление, уничтожение, то есть
на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Перечень персональных данных Участника, на обработку которых я даю согласие:

1. Общая категория персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;

- пол;

- дата рождения;

- гражданство;

- тип и реквизиты документа, удостоверяющего личность участника;

- полное наименование общеобразовательной организации, класс обучения, статус участника;

- район, город;

- результаты участника районного (отборочного) этапа региональной олимпиады школьников;

2. Сведения о наличии ограниченных возможностях здоровья Участника (указать при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Содержание действий по обработке персональных данных необходимость их выполнения,
а также мои права по отзыву данного согласия мне понятны.

Срок действия настоящего согласия: в течение 1 года с даты проведения районного (отборочного) этапа олимпиады.

Контактный(е) телефон(ы) + 7 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (ФИО) (дата)