

**Согласие на обработку персональных данных
участника регионального этапа всероссийской олимпиады школьников
по _____
(наименование предметов)**

Я,
Фамилия
Имя
Отчество

Место учебы в настоящее время (в соответствии с уставом общеобразовательной организации):

Класс обучения _____
Дата рождения (число, месяц, год): _____ Гражданство _____
Ограниченные возможности здоровья (имеются/не имеются) _____
Тип документа, удостоверяющего личность: _____
Серия: _____ Номер: _____ Когда выдан: _____
Кем выдан: _____

СНИЛС

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Домашний адрес (с индексом): _____

Контактный (сотовый) телефон: _____
Адрес электронной почты: _____

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие на обработку государственным образовательным учреждением дополнительного образования Ярославской области «Ярославский региональный инновационно-образовательный центр «Новая школа», находящемся по адресу: г. Ярославль, ул. Некрасова, д. 58, (далее – Оператор) моих персональных данных: фамилии, имени, отчества, места учебы, класса, даты рождения, гражданства, данных о наличии/отсутствии ограниченных возможностей здоровья, типа, серии и номера документа, удостоверяющего личность, СНИЛС, домашнего адреса, номера телефона, адреса электронной почты, набранных баллов с целью формирования регламентированной отчетности и использовании части данных (фамилии, инициалов, класса, количества баллов) для формирования и размещения протоколов жюри олимпиады и рейтинга победителей и призеров, олимпиадной работы (в случае, если стану победителем или призером) на странице департамента образования Ярославской области на официальном портале органов государственной власти области в сети Интернет, а также для использования части данных (фамилии, имени, отчества, даты рождения, класса, места учебы, статуса участника) в региональной базе данных о достижениях одаренных детей и их педагогах-наставниках, части данных (фамилии, имени, отчества, даты рождения, гражданства, класса, места учебы, СНИЛС, данных о наличии/отсутствии ограниченных возможностей здоровья, набранных баллов, статуса участника, типа, серии и номера документа, удостоверяющего личность) в закрытой электронной системе учета результатов регионального этапа всероссийской олимпиады школьников и государственном информационном ресурсе о лицах, проявивших выдающиеся способности.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, передачу третьим лицам (Министерству просвещения Российской Федерации, департаменту образования Ярославской области, Образовательному фонду «Талант и успех»), обезличивание, блокирование, уничтожение, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таковых.

Также я разрешаю Оператору производить фото- и видеосъемку с моим участием, а также аудио-и видеофиксацию проведения туров олимпиады, а также апелляции с моим участием, безвозмездно использовать эти 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 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.

Настоящее письменное согласие действует до 31.12.2023.

Согласие может быть отозвано в письменной форме.

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)