

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

Я,

(ФИО)

—
(паспорт серия, номер, кем, когда выдан; в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

зарегистрированный по адресу

даю свое согласие Муниципальному автономному учреждению «Центр сопровождения образовательных организаций «Перемена» муниципального образования «Город Глазов», ИНН: 1829009455, КПП: 183701001, адрес: 427622, г. Глазов, ул. Ленина, 15а, являющемуся оператором (далее – оператор),

на публикацию результатов школьного и муниципального этапов всероссийской олимпиады школьников по каждому общеобразовательному предмету на официальном сайте оператора в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» своего несовершеннолетнего ребенка

—:

(указать ФИО ребенка, далее Представляемый)

перечень данных:

- фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка;
- наименование общеобразовательной организации, в которой обучается ребенок;
- класс, в котором обучается ребенок;
- количество баллов, набранных при выполнении заданий;
- мои контактные данные (домашний адрес, паспортные данные);
- фото и видео съемка.

Обработка персональных данных осуществляется в соответствии с нормами Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ (ред. от 04.06.2014) «О персональных данных» (27 июля 2006 г.).

С вышеперечисленными персональными данными разрешаю следующие действия при автоматизированной и неавтоматизированной обработке: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (в соответствии с действующим законодательством), уничтожение, а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных законодательными и нормативными правовыми

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

Я,

(ФИО)

—
(паспорт серия, номер, кем, когда выдан; в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

зарегистрированный по адресу

даю свое согласие Муниципальному автономному учреждению «Центр сопровождения образовательных организаций «Перемена» муниципального образования «Город Глазов», ИНН: 1829009455, КПП: 183701001, адрес: 427622, г. Глазов, ул. Ленина, 15а, являющемуся оператором (далее – оператор),

на публикацию результатов школьного и муниципального этапов всероссийской олимпиады школьников по каждому общеобразовательному предмету на официальном сайте оператора в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» своего несовершеннолетнего ребенка

—:

(указать ФИО ребенка, далее Представляемый)

перечень данных:

- фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка;
- наименование общеобразовательной организации, в которой обучается ребенок;
- класс, в котором обучается ребенок;
- количество баллов, набранных при выполнении заданий;
- мои контактные данные (домашний адрес, паспортные данные);
- фото и видео съемка.

Обработка персональных данных осуществляется в соответствии с нормами Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ (ред. от 04.06.2014) «О персональных данных» (27 июля 2006 г.).

С вышеперечисленными персональными данными разрешаю следующие действия при автоматизированной и неавтоматизированной обработке: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (в соответствии с действующим законодательством), уничтожение, а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных законодательными и нормативными правовыми

документами.

Я согласен(-на) на передачу моих персональных данных и персональных данных Представляемого в другие сопутствующие организации, а так же в государственные и муниципальные органы, в соответствии с действующими законами и иными нормативными актами для осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Оператора функций, полномочий и обязанностей.

Мне разъяснены мои права и обязанности, связанные с обработкой персональных данных, в том числе, моя обязанность проинформировать Оператора в случае изменения моих персональных данных или персональных данных Представляемого.

Персональные данные, предоставлены мной сознательно и добровольно, соответствуют действительности и корректны.

Данным согласием подтверждаю ознакомление с приказом Министерства Просвещения Российской Федерации от 27.11.2020г. № 678 «Об утверждении Порядка проведения всероссийской олимпиады школьников», Порядком проведения школьного этапа всероссийской олимпиады школьников в городе Глазове, утвержденный приказом Управления образования Администрации города Глазова от 13.08.2021 года № 266 – ОД, Порядком проведения муниципального этапа всероссийской олимпиады школьников в городе Глазове, утвержденным приказом Управления образования Администрации города Глазова от 13.08.2021 года №266 – ОД.

Подпись

Расшифровка подписи

«_____» _____ 20__ г.

документами.

Я согласен(-на) на передачу моих персональных данных и персональных данных Представляемого в другие сопутствующие организации, а так же в государственные и муниципальные органы, в соответствии с действующими законами и иными нормативными актами для осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Оператора функций, полномочий и обязанностей.

Мне разъяснены мои права и обязанности, связанные с обработкой персональных данных, в том числе, моя обязанность проинформировать Оператора в случае изменения моих персональных данных или персональных данных Представляемого.

Персональные данные, предоставлены мной сознательно и добровольно, соответствуют действительности и корректны.

Данным согласием подтверждаю ознакомление с приказом Министерства Просвещения Российской Федерации от 27.11.2020г. № 678 «Об утверждении Порядка проведения всероссийской олимпиады школьников», Порядком проведения школьного этапа всероссийской олимпиады школьников в городе Глазове, утвержденный приказом Управления образования Администрации города Глазова от 13.08.2021 года № 266 – ОД, Порядком проведения муниципального этапа всероссийской олимпиады школьников в городе Глазове, утвержденным приказом Управления образования Администрации города Глазова от 13.08.2021 года №266 – ОД.

Подпись

Расшифровка подписи

«_____» _____ 20__ г.