ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на обработку персональных данных совершеннолетнего участника регионального этапа всероссийской олимпиады школьников и о размещении сведений об участнике в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в том числе в государственных информационных ресурсах

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(фамилия, имя, отчество)*

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование органа, выдавшего паспорт)*

**своей волей и в своих интересах**

**в целях** организации моего участия в региональном этапе всероссийской олимпиады школьников, индивидуального учета ее результатов и ведения статистики с применением различных способов обработки

**даю согласие**

- Министерству образования и спорта Республики Карелия,

-государственному автономному учреждению дополнительного профессионального образования Республики Карелия «Карельский институт развития образования» (адрес местонахождения: 185005, Республика Карелия, г. Петрозаводск, ул. Правды, д. 31, ИНН 1001033900, ОГРН 1021000522311),

-государственному бюджетному образовательному учреждению дополнительного образования Республики Карелия «Ресурсный центр развития дополнительного образования»

**на сбор, систематизацию, накопление, обработку, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу и распространение** моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, серия, номер, кем и когда выдан документ, удостоверяющий личность, а также его вид, дата рождения, место обучения, место обучения (наименование, адрес местонахождения, класс) результат участия в региональном этапе всероссийской олимпиады школьников, страховой номер индивидуального лицевого счета страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования), а также моих контактных данных (телефон, адрес электронной почты), в том числе на публикацию результатов олимпиадной работы в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также внесение сведений обо мне в государственные информационные ресурсы, как с использованием автоматизированных средств обработки персональных данных, так и без использования средств автоматизации.

Также я разрешаю производить фото- и видеосъемку с моим участием, безвозмездно использовать эти фото, видео и информационные материалы во внутренних и внешних коммуникациях, связанных с проведением регионального этапа всероссийской олимпиады школьников. Фотографии и видеоматериалы могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любыми СМИ и любым способом, в частности в буклетах, видео, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и так далее при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред моему достоинству.

**Настоящим подтверждаю**

* Ознакомление и согласие с «Порядком проведения всероссийской олимпиады школьников», утверждённым приказом Министерства просвещения РФ от 27 ноября 2020 г. №678, Требованиями проведения олимпиады, с организационно-технологической моделью проведения регионального этапа всероссийской олимпиады школьников в Республике Карелия.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме или 3 года с момента подписания согласия.

В случае неправомерного использования предоставленных персональных данных согласие на обработку персональных данных отзывается моим письменным заявлением.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(дата)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(подпись/расшифровка) участника* |
|   |  |