

**Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных
участника регионального этапа всероссийской олимпиады школьников**

по _____
(наименование предметов)

Я, _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) полностью)
являясь родителем/законным представителем ребенка:

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)
Место учебы в настоящее время (в соответствии с Уставом общеобразовательной организации):

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

Домашний адрес (с индексом): _____

Контактные телефоны родителей: _____
Контактный телефон ребенка: _____
Адрес электронной почты: _____

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку департаментом образования Ярославской области, находящемся по адресу: г. Ярославль, ул. Советская, д. 7, (далее – Оператор) персональных данных моего ребенка: фамилии, имени, отчества, места учебы, класса, даты рождения, гражданства, данных о наличии/отсутствии ограниченных возможностей здоровья, типа, серии и номера документа, удостоверяющего личность, домашнего адреса, номеров 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 он станет победителем или призером) на странице Оператора 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, 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.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, передачу третьим лицам (ГОУ ДО ЯО ЯРИОЦ «Новая школа», осуществляющему проведение регионального этапа всероссийской олимпиады школьников), обезличивание, блокирование, уничтожение, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таковых.

Также я разрешаю Оператору производить фото- и видеосъемку моего ребенка, а также аудио- и видеофиксацию проведения туров олимпиады, в также процедуры показа работ и апелляции с его 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 достоинству и репутации моего ребенка.

Настоящее письменное согласие действует до 31.12.2022.

Согласие может быть отозвано в письменной форме.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____

(подпись)

(расшифровка подписи)