ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на обработку персональных данных участника всероссийской олимпиады школьника

Я,		
(фамилия, и	имя, отчество участника олимпиады)	
Паспорт (сер	рия и номер):, Число, месяц, год рождения	
Адрес прож	кивания:	
Класс	Образовательная организация	

своей волей в целях индивидуального учета результатов всероссийской олимпиады школьников и ведения статистики с применением различных способов обработки даю согласие

- Министерству образования Архангельской области;
- АО ИОО;
- Министерству просвещения Российской Федерации;
- Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки (Рособрнадзор);
- Образовательному Фонду «Талант и успех»

на сбор, систематизацию, обработку, хранение, использование, распространение (передачу) и публикацию результатов олимпиады с указанием моих персональных данных (категории персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения, класс, школа, серия и номер паспорта/свидетельства о рождении, информация о результатах олимпиады), а также своей олимпиадной работы, в том числе в сети «Интернет».

Я согласен (сна) на размещение своей фотографии на официальном сайте Министерства образования Архангельской области, в печатных и электронных изданиях исходя из принципов целесообразности и необходимости.

С Порядком проведения всероссийской олимпиады школьников, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 27.11.2020 № 678, ознакомлен(а).

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение 5 лет после завершения Олимпиады. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле, в своих интересах.

"	20 г.		
			(подпись участника
олимпиады)			
Я			
		еля (законного представителя)	участника ВсОШ)
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
результатов вс различных спо (передачу) и п	ероссийской оли собов обработки убликацию персо	мпиады школьников и ведени даю согласие на сбор, хранен	нка в целях индивидуального учета ия статистики с применением ие, использование, распространение ершеннолетнего ребёнка, а также
Я согласен (сна	а) на размещени	е фотографии своего несоверш	еннолетнего ребенка
на официально	ом сайте Минист	ерства образования Архангель	ской области, в печатных
и электронных	изданиях исходя	я из принципов целесообразно	ости и необходимости.
-	огласие может б	і его подписания и действует в ыть отозвано мною в любое вр	течение 5 лет после завершения ремя на основании моего
Права и обязан	нности в области	защиты персональных данных	смне разъяснены.
		гоящее согласие, я действую по олетнего ребенка.	о своей воле, в своих интересах и
(дата)		(подпись)	 (инициалы, фамилия)
Достоверность	указанных в зая	влении сведений проверена.	
(Должность ли	ца)		
" "	20 г		
М.П.		(Фамилия И.О.)	(подпись)