ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

участника областной олимпиады профессионального мастерства обучающихся по специальности среднего профессионального образования

**УГПС 22.00.00 Технологии материалов**

(наименование УПГС СПО, специальностей СПО)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО участника)*

паспорт\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(серия) (номер) (кем, когда)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(адрес)*

подтверждаю ознакомление с Регламентом проведения областных олимпиад профессионального мастерства студентов, обучающихся по программам среднего профессионального образования в образовательных организациях Челябинской области, и даю согласие на обработку моих персональных данных и их размещение, в том числе в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» для участия в областной олимпиаде профессионального мастерства студентов, обучающихся по программам среднего профессионального образования в образовательных организациях Челябинской области (далее - Олимпиада).

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, документ, удостоверяющий личность (вид документа, его серия и номер, кем и когда выдан), место жительства, место регистрации, информация о смене фамилии, имени, отчества, номер телефона (в том числе мобильный), адрес электронной почты, образовательная организация, специальность, фото и видео материалы, результаты участия в олимпиаде.

Организатор Олимпиады имеет право на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу персональных данных третьим лицам, образовательным организациям, Министерству образования Челябинской области, Министерству просвещения Российской Федерации, иным юридическим и физическим лицам, отвечающим за организацию и проведение олимпиады, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Данным заявлением разрешаю считать общедоступными, в том числе выставлять в сети Интернет, следующие персональные данные моего ребенка: фамилия, имя, отчество, образовательная организация, специальность, результаты участия в олимпиаде.

Обработка персональных данных осуществляется в соответствии с нормами Закона Российской Федерации от 08.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(личная подпись / расшифровка) (дата)*

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

законного представителя несовершеннолетнего участника областной олимпиады профессионального мастерства обучающихся по специальности среднего профессионального образования

**УГПС 22.00.00 Технологии материалов**

(наименование УПГС СПО, специальностей СПО)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО родителя или законного представителя)*

паспорт\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(серия) (номер) (кем, когда)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(в случае опекунства /попечительства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(адрес)*

подтверждаю ознакомление с Регламентом проведения областных олимпиад профессионального мастерства студентов, обучающихся по программам среднего профессионального образования в образовательных организациях Челябинской области, и даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

*(ФИО ребенка)*

проживающего по адресу*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

и их размещение, в том числе в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» для участия в областной олимпиаде профессионального мастерства студентов, обучающихся по программам среднего профессионального образования в образовательных организациях Челябинской области (далее - Олимпиада).

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, документ, удостоверяющий личность (вид документа, его серия и номер, кем и когда выдан), место жительства, место регистрации, информация о смене фамилии, имени, отчества, номер телефона (в том числе мобильный), адрес электронной почты, образовательная организация, специальность, фото и видео материалы, результаты участия в олимпиаде.

Организатор Олимпиады имеет право на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу персональных данных третьим лицам, образовательным организациям, Министерству образования Челябинской области, Министерству просвещения Российской Федерации, иным юридическим и физическим лицам, отвечающим за организацию и проведение олимпиады, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Данным заявлением разрешаю считать общедоступными, в том числе выставлять в сети Интернет, следующие персональные данные моего ребенка: фамилия, имя, отчество, образовательная организация, специальность, результаты участия в олимпиаде.

Обработка персональных данных осуществляется в соответствии с нормами Закона Российской Федерации от 08.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(личная подпись / расшифровка) (дата)*