

**Согласие родителя (законного представителя) участника олимпиад школьников  
на обработку персональных данных и публикацию олимпиадной работы своего  
ребенка (подопечного)**

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя (законного представителя полностью))  
проживающий по адресу \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_,  
паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_,  
(кем и когда выдан)  
являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_,  
(ФИО ребенка (подопечного) полностью)  
на основании \_\_\_\_\_,  
(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_,  
паспорт (свидетельство о рождении) серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_,  
(кем и когда выдан)

настоящим подтверждаю

– свое согласие на предоставление и обработку оператору списка победителей и призеров этапов межрегиональной олимпиады школьников «Путь в Медицину» персональных данных моего ребенка (подопечного);

– ознакомление с регламентом проведения олимпиады школьников «Путь в медицину»

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка (подопечного) в целях организации, проведения, подведения итогов интеллектуальных соревнований и публикацию олимпиадных работ своего несовершеннолетнего ребенка, в том числе в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребенка (подопечного), которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование.

Настоящим я даю согласие на обработку следующих персональных данных моего ребенка (подопечного):

- фамилия, имя, отчество;
- пол;
- дата рождения;
- название и номер школы;
- класс;
- результат участия (в том числе олимпиадная работа);
- контактная информация.

Я согласен (сна), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.

Я согласен (сна), что следующие сведения о моем ребенке (подопечном): «фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, название и номер школы, класс, результат участия» могут быть указаны на дипломах, переданы федеральному оператору всероссийской

олимпиады школьников, оператору базы данных Российского совета олимпиад школьников.

Я согласен (сна), что следующие сведения о моем ребенке (подопечном): «фамилия, имя, отчество, пол, название и номер школы, класс, результат участия на этапах всероссийской олимпиады школьников» могут быть размещены на сайтах в списках победителей, призеров, участников этапов межрегиональной олимпиады школьников «Путь в медицину».

Согласие на обработку персональных данных моего ребенка (подопечного) действует с даты его подписания до даты отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации. Я уведомлен о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в порядке, определенном законодательством Российской Федерации. Мне известно, что в случае исключения следующих сведений: «Фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, школа, класс, результат участия в интеллектуальном соревновании» оператор базы персональных данных не подтвердит достоверность дипломов или грамот обучающегося.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, родителем (законным представителем) которого я являюсь.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись / Расшифровка