**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о согласии на обработку персональных данных и размещении сведений**

**в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ
«О персональных данных» (с последующими изменениями) я,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО обучающегося или родителя (законного представителя)

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

 (серия, номер) (когда, кем)

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

дата выдачи

даю согласие\_\_\_\_\_\_ МОУ СОШ с. Рощино Сердобского района \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование органа местного самоуправления, осуществляющего управление в сфере образования)

 на обработку моих персональных данных (персональных данных моего ребенка) (фамилия, имя, отчество (при наличии), место обучения, (наименование, адрес местонахождения, класс), результат участия),

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. ребенка)

с целью организации и проведения муниципального этапа всероссийской олимпиады школьников.

Своей волей и в своих интересах в целях индивидуального учета результатов регионального этапа всероссийской олимпиады школьников и ведения статистики с применением различных способов обработки даю согласие на сбор, систематизацию, накопление, обработку, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу (предоставление, доступ) моих персональных данных (персональных данных моего ребенка).

В соответствии со ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ
«О персональных данных» я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО обучающегося или родителя (законного представителя),

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

контактные данные обучающегося или родителя (законного представителя) (номер телефона, адрес эл. почты)

даю согласие \_\_МОУ СОШ с. Рощино Сердобского района (ИНН 5805006082 ОГРН 1025800598075) \_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа местного самоуправления, осуществляющего управление в сфере образования)

, зарегистрированному по адресу: 442864 Пензенская обл., Сердобского района, ул. 40 лет Октября, д. 9 на распространение моих персональных данных (персональных данных моего ребенка), включающих:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Категории ПДн | Перечень ПДн | Условия и запреты |
| Общедоступные ПДн и иные категории ПДн | фамилия |  |
| имя |  |
| отчество |  |
| место обучения |  |
| класс обучения |  |
| количество набранных баллов |  |

а также на публикацию моей олимпиадной работы (олимпиадной работы моего ребенка) с целью размещения результатов школьного и муниципального этапа всероссийской олимпиады школьников в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Сведения об информационных ресурсах, посредством которых будет осуществляться раскрытие персональных данных неограниченному кругу лиц:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование органа местного самоуправления, осуществляющего управление в сфере образования | Ссылка на информационный ресурс |
| Отдел образования Сердобского района МОУ СОШ с. Рощино  | <https://serdobsk-roo.ucoz.ru> <https://rochinoscool.ucoz.ru/>  |

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

Я оставляю за собой право отозвать согласие в любой момент по моему письменному заявлению.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка подписи