Приложение 1

**Анкета участника**

**Областной этап всероссийской Олимпиады «Созвездие»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Сведения о работе (проекте) и авторе:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Название работы | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Номер номинации: | |  | | | | | | | Год исполнения работы: | | | | | | | | 20 | |
| Фамилия, Имя, Отчество (полностью) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата рождения: Число | | |  | | | Месяц |  | | Год | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | область | | | Свердловская | | | | | | | | | |
| **город** |  | | | | | | | | | | Дом | |  | | Корпус | | |  |
| Улица |  | | | | | | | | | | | | | Квартира | |  | | |
| e-mail |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Научный руководитель:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Имя, Отчество |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Должность |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| e-mail , телефон |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Сведения об учебном заведении (организации), направившей работу (проект) на Олимпиаду:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Название учебного заведения |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия, имя, отчество рук. учебного заведения | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | область | | | Свердловская | | | | | | | | | | |
| **город** |  | | | | | | | | | | Дом | |  | | Корпус | | |  |
| Улица |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| e-mail, телефон |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Приложение 2

**Согласие на обработку персональных данных**

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

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

(фамилия, имя, отчество, адрес, паспорт, серия, номер, кем и когда выдан, статус законного представителя несовершеннолетнего – мать, отец, опекун, попечитель или уполномоченный представитель органа опеки и попечительства или учреждение социальной защиты, в котором находится нуждающийся в опеке или попечительстве несовершеннолетний, либо лица, действующего на основании доверенности, выданной законным представителем)

далее – (Законный представитель) даю своё согласие государственному автономному нетиповому образовательному учреждению Свердловской области «Дворец молодёжи» (г. Екатеринбург, пр. Ленина, д. 1) (далее – Оператор) на обработку своих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество, адрес несовершеннолетнего, свидетельство о рождении или паспорт: серия, номер, кем и когда выдан)

(далее – Несовершеннолетний) на следующих условиях.

1. Законный представитель даёт согласие на обработку как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств своих персональных данных и персональных данных Несовершеннолетнего, то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

2. Перечень персональных данных Законного представителя, передаваемых Оператору на обработку:

* фамилия, имя, отчество;
* адрес;
* сведения об основном документе, удостоверяющем личность;
* номер телефона;
* адрес электронной почты.

3. Перечень персональных данных Несовершеннолетнего, передаваемых Оператору на обработку:

* фамилия, имя, отчество;
* год, месяц, дата рождения;
* адрес;
* сведения об основном документе, удостоверяющем личность, или свидетельстве о рождении;
* образовательное учреждение и его адрес, класс;
* номер телефона;
* адрес электронной почты.

4. Согласие даётся с целью участия в региональном этапе Всероссийской олимпиады «Созвездие».

5. Законный представитель даёт согласие на передачу персональных данных Несовершеннолетнего третьим лицам и получение персональных данных Несовершеннолетнего от третьих лиц: Министерства образования и молодёжной политики Свердловской области, Министерства просвещения Российской Федерации, а также других учреждений и организаций, принимающих участие в проведении конкурсных мероприятий, для достижения вышеуказанных целей.

6. В целях информационного обеспечения Законный представитель согласен на включение в общедоступные источники персональных данных следующих персональных данные Несовершеннолетнего:

* фамилия, имя, отчество,
* год, месяц, дата рождения,
* образовательное учреждение и его адрес.

7. Персональные данные подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации.

8. Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

9. Законный представитель может отозвать настоящее согласие путём направления письменного заявления Оператору. В этом случае Оператор прекращает обработку персональных данных, которые подлежат уничтожению, если отсутствуют иные правовые основания для обработки, установленные законодательством Российской Федерации.

10. Законный представитель подтверждает, что давая согласие, действует по собственной воле и в интересах Несовершеннолетнего.

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. | |
|  | |
|  | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| (подпись) | (инициалы, фамилия) |

**Согласие субъекта на обработку персональных данных**

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

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

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи и выдавшем органе)

даю своё согласие государственному автономному нетиповому образовательному учреждению Свердловской области «Дворец молодёжи» (г. Екатеринбург, пр. Ленина, д. 1) (далее – Оператор) на обработку моих персональных данных на следующих условиях.

1. Даю согласие на обработку как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств персональных данных, то есть совершение, в том числе следующих действий: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку:

* фамилия, имя, отчество;
* сведения об основном документе, удостоверяющем личность;
* год, месяц, дата рождения;
* образовательное учреждение и его адрес, класс;
* номер телефона;
* адрес электронной почты.

3. Согласие даётся с целью участия в региональном этапе Всероссийской олимпиады «Созвездие».

4. Даю согласие на передачу персональных данных третьим лицам: Министерству образования и молодёжной политики Свердловской области, Министерству просвещения Российской Федерации, другим учреждениям и организациям, задействованным в достижении целей, для которых дается настоящее согласие, а также получение моих персональных данных от указанных третьих лиц.

5. В целях информационного обеспечения согласен на включение в общедоступные источники персональных данных следующих персональных данных:

* фамилия, имя, отчество;
* год, месяц, дата рождения;
* образовательное учреждение и его адрес.

6. Персональные данные подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации.

7. Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

8. Я могу отозвать настоящее согласие путём направления письменного заявления Оператору. В этом случае Оператор прекращает обработку персональных данных, которые подлежат уничтожению, если отсутствуют иные правовые основания для обработки, установленные законодательством Российской Федерации.

9. Я подтверждаю, что давая согласие, действую по собственной воле.

|  |
| --- |
| «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_г. |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |