ФОРМА

для предоставления на окончательную регистрацию

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование** | **Данные** |
| Наименование общеобразовательной дисциплины) |  |
| Наименование ОО (в соответствии с Уставом) |  |
| **СТУДЕНТ** |
| ФИО (полностью) |  |
| Дата рождения |  |
| Курс обучения |  |
| Паспортные данные (Серия, номер, кем и когда выданы) |  |
| ИНН |  |
| СНИЛС (номер пенсионного страхового свидетельства) |  |
| ФИО преподавателя, подготовившего участника (полностью) |  |
| ФИО сопровождающего лица |  |
| Контактные данные сопровождающего лица |  |

Директор ОО Подпись/ФИО

М.П.

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

участника областной олимпиады по общеобразовательным дисциплинам

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных  | я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2 | Документ, удостоверяющий личность субъекта персональных данных | паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3 | Адрес субъекта персональных данных | зарегистрированный по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Даю свое согласие своей волей и в своем интересе с учетом требований Федерального закона Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на обработку, передачу и распространение моих персональных данных (включая их получение от меня и/или от любых третьих лиц) Оператору и другим пользователям: |
| 4 | Оператор персональных данных, получивший согласие на обработку персональных данных | ГБПОУ «ЮУГК» |
| с целью: |
| 5 | Цель обработки персональных данных | индивидуального учета результатов олимпиады, хранения, обработки, передачи и распространения моих персональных данных (включая их получение от меня и/или от любых третьих лиц) |
| в объеме: |
| 6 | Перечень обрабатываемых персональных данных | фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, гражданство, 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, сведения необходимые по итогам Олимпиады |
| для совершения: |
| 7 | Перечень действий сперсональнымиданными,на совершение которых дается согласие на обработку персональных данных | действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных в пункте 5 целей, включая без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных с учетом действующего законодательства Российской Федерации |
| с использованием: |
| 8 | Описание используемых оператором способов обработки персональных данных | как автоматизированных средств обработки моих персональных данных, так и без использования средств автоматизации |
| 9 | Срок, в течение которого действует согласие на обработку персональных данных | для участников Олимпиады настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме или 1 год с момента подписания согласия |
| 10 | Отзыв согласия на обработку персональных данных по инициативе субъекта персональных данных | в случае неправомерного использования предоставленных персональных данных согласие на обработку персональных данных отзывается моим письменным заявлением |

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

Заявка на питание

Наименование ПОО

Адрес электронной почты

|  |  |
| --- | --- |
| Количество заявок на завтрак | Количество заявок на обед |
| студентов | сопровождающий | студентов | сопровождающий |
|  |  |  |  |

Стоимость завтрака **70 руб./чел.**

Стоимость обеда **150 руб./чел.**

Заявки присылать на адрес**info@ecol.edu****.ru до 20 апреля 2018 года**

Телефон (351)729-80-97

Директор ПОО /

Ответственный работник /\_

Контактный телефон