**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

**участника регионального этапа всероссийской  
 олимпиады школьников по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024/25 учебного года**

**(в возрасте от 18 лет)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Я**, |  | | | | | , зарегистрированный по адресу | | |  |
| полное ФИО | | | | | | |  | | адрес с указанием индекса |
|  | | | | | | | | | |
| проживающий по адресу | | | |  | | | | | |
| адрес с указанием индекса | | | | | | | | | |
|  | | | серия и номер паспорта | |  | | | дата и орган, выдавший пас- | |
| адрес с указанием индекса | | |  | | серия и номер паспорта | | |  | |
| порт | |  | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |
| дата выдачи паспорта, наименование органа, выдавшего паспорт, код подразделения | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

свободно, своей волей и в своем интересе **в целях** организации моего участия в   
региональном этапе всероссийской олимпиады школьников по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024/25 учебного года (далее – олимпиада), индивидуального учета ее результатов и ведения статистики с применением различных способов обработки **даю согласие:**

-Министерству просвещения Российской Федерации;

-Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки;

-Федеральному государственному бюджетному научному учреждению «Институт содержания и методов обучения»;

-Федеральному государственному автономному научному учреждению «Федеральный институт цифровой трансформации в сфере образования»;

-Министерству образования Вологодской области;

-Автономному образовательному учреждению Вологодской области дополнительного профессионального образования «Вологодский институт развития образования»

**на обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение)** моих персональных данных; фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, гражданство, наличие/отсутствие ограниченных возможностей здоровья, субъект РФ, полное наименование образовательной организации, класс/возрастная группа участия, класс обучения, результат участия в региональном этапе всероссийской олимпиады школьников, результат участия в заключительном этапе всероссийской олимпиады школьников 2023/24 учебного года (при наличии), местонахождения образовательной организации (муниципалитет, (округ), город), а также внесение данных сведений в государственные информационные ресурсы, как с использованием автоматизированных средств обработки персональных данных, так и без использования средств автоматизации.

Подтверждаю ознакомление с Порядком проведения всероссийской олимпиады школьников, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 27 ноября 2020 г. № 678.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме или 1 года с момента подписания согласия.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано моим письменным заявлением.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | . .2024 г. |
| Ф.И.О. Субъекта ПД полностью |  | подпись |  | дата |