Директору МБОУ «Школа № 179»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | **СОГЛАСИЕ**  **на обработку персональных данных** |
| Я, |  | , |
| проживающий | по | (фамилия, имя, отчество родителя/опекуна полностью)  адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, кем выдан): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на

основании (реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя):

**являясь родителем (законным представителем)**:

(фамилия, имя, отчество ребенка/подопечного полностью)

Класс обучения

Место учебы в настоящее время (в соответствии с уставом общеобразовательного учреждения): **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Школа №179"**

Адрес данного учебного заведения с указанием типа населенного пункта (город, ПГТ, поселок, село, деревня), контактные телефоны: **603041, город Нижний Новгород, ул. Сазанова, дом 10А**

**8 (831) 2934510**

Дата рождения (число, месяц, год): Гражданство: Паспортные данные (при наличии) (серия, номер, дата выдачи, кем выдан):

Домашний адрес (с индексом):

Домашний телефон (с кодом): Мобильный телефон: Электронный адрес:

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка/опекаемого организаторам всероссийской олимпиады школьников по общеобразовательным предметам Управлению общего образования Администрации Автозаводского района города Нижнего Новгорода, зарегистрированного по адресу: г. Нижний Новгород, пр. Кирова. д.8, Департаменту образования Администрации города Нижнего Новгорода, зарегистрированному по адресу: г. Нижний Новгород, ул. Большая Покровская, д.15 , министерству образования, науки и молодежной политики Нижегородской области, зарегистрированного по адресу: г. Нижний Новгород, Ильинская ул. д.18 (далее – Организатор) и региональному оператору ГБУ ДО «Региональный центр «Вега», расположенному по адресу: Нижегородская область, г. Нижний Новгород, ул. Алексеевская, д. 22а/38 (далее – Оператор)

1. фамилии, имени, отчества, фотографии, класса, места учебы, даты рождения, гражданства, паспортных данных, домашнего адреса, телефона, с целью формирования регламентированной отчетности, размещения данных в банке данных участников всероссийской олимпиады школьников;
2. фамилии, имени, отчества, фотографии, класса, места учебы, даты рождения, гражданства, олимпиадных работ моего ребенка/опекаемого с целью размещения в сети "Интернет".

Предоставляю Организатору и Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моего ребенка, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Действия с персональными данными осуществляются с использованием автоматизированных средств и без использования средств автоматизации.

Также я разрешаю Организатору и Оператору производить фото- и видеосъемку моего ребенка, безвозмездно использовать эти фото, видео и информационные видео материалы во внутренних и внешних коммуникациях, связанных с проведением Всероссийской олимпиады школьников. Фотографии и видеоматериалы могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любыми СМИ и любым способом, в частности в буклетах, видео, в Интернете и т.д. при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред достоинству и репутации моего ребенка. Согласие действует 1 год с даты подписания.

Согласие действует 1 год с даты подписания.

Дата: « »\_ 2023 г.

подпись расшифровка