

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____, _____
(фамилия, имя, отчество родителя/опекуна полностью)
проживающий по 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 № 189 "
Адрес данного учебного заведения с указанием типа населенного пункта (город, ПГТ, поселок, село,
деревня), контактные телефоны: **603081, город Нижний Новгород, ул. Героя Советского Союза**
Аристархова, д.18, корп.1
8 (831) 265-38-70

Дата рождения (число, месяц, год): _____ Гражданство: _____
Паспортные данные (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 Советского района города Нижнего Новгорода, зарегистрированного по адресу: г. Нижний Новгород, пл. Советская, д.1, 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.

Даю согласие на публикацию результатов по каждому общеобразовательному предмету на официальном сайте организатора и сайтах им определенных в сети Интернет: с указанием сведений об участниках, которые хранятся организатором ШЭ ВСОИШ в течение 1 года с даты проведения ШЭ ВСОИШ.

Также я разрешаю Организатору и Оператору производить фото- и видеосъемку моего ребенка, безвозмездно использовать эти фото, видео и информационные видеоматериалы 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: «_____» _____ 2026 г.

подпись

расшифровка