

## Согласие представителя

субъекта персональных данных – участника муниципального этапа  
всероссийской олимпиады школьников/ муниципального этапа областной  
олимпиады школьников – на обработку персональных данных субъекта

Оператор:

\_\_\_\_\_

(наименование МОУО)

\_\_\_\_\_

(адрес МОУО)

Представитель субъекта:

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_

(адрес)

Основной документ, удостоверяющий  
личность:

\_\_\_\_\_

(название документа)

номер: \_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий  
личность)

дата выдачи: \_\_\_\_\_

## Согласие на обработку персональных данных

Я,

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество представителя субъекта полностью)

являясь представителем субъекта персональных данных

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. субъекта персональных данных (ребенка) полностью)

адрес \_\_\_\_\_

(адрес субъекта персональных данных (ребенка))

основной документ, удостоверяющий личность субъекта: \_\_\_\_\_

сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе:

\_\_\_\_\_

на \_\_\_\_\_ основании

(указать реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя субъекта)

даю согласие \_\_\_\_\_

(наименование МОУО)

на обработку персональных данных субъекта, представителем которого я являюсь, а  
именно: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; муниципалитет Челябинской  
области; наименование общеобразовательной организации; класс; серия и номер  
документа, удостоверяющего личность гражданина РФ на территории РФ (в пределах РФ)  
(паспорт/свидетельство о рождении); СНИЛС; результат участия (в том числе  
олимпиадная работа), количество баллов, статус, рейтинг; сведения об ограниченных  
возможностях здоровья –

для обработки в целях ознакомления с результатами участия во всероссийской олимпиаде

школьников и областной олимпиаде школьников.

Лица, осуществляющие обработку моих персональных данных по поручению оператора:

№	Наименование лиц	Адрес лиц
1	ГБУ ДПО «Челябинский институт развития образования»	г. Челябинск, ул. Комсомольская, 20а

Настоящее согласие дается на осуществление следующих действий в отношении персональных данных субъекта, которые необходимы для достижения указанных выше целей, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Способ обработки персональных данных субъекта: смешанный.

Я ознакомлен(а) с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Срок, в течение которого действует данное согласие: с даты его подписания в течение одного года или до достижения поставленных целей, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

Согласие может быть отозвано дееспособным субъектом персональных данных или его представителем в порядке и форме в соответствии с законодательством Российской Федерации в области персональных данных.

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество представителя

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись представителя