

**Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных
участника Всероссийской олимпиады «Старт в будущее», посвященной В.В. Терешковой**

Я,

Фамилия

Имя

Отчество

являясь родителем/законным представителем ребенка

Фамилия

Имя

Отчество

Место учебы в настоящее время (в соответствии с уставом общеобразовательной организации):

_____ Класс обучения _____

Дата рождения ребенка (число, месяц, год): _____ Гражданство _____

Ограниченные возможности здоровья (имеются/не имеются) _____

Тип документа, удостоверяющего личность ребенка: _____

Серия: _____ Номер: _____ Когда выдан: _____

Кем выдан: _____

СНИЛС ребенка

			-			-			-		
--	--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--

Домашний адрес (с индексом): _____

Контактный (сотовый) телефон ребенка: _____

Адрес электронной почты ребенка: _____

Контактные (сотовые) телефоны родителей: _____

Адрес электронной почты родителей: _____

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, юридический адрес: 150000. г. Ярославль, ул. Революционная, д. 5, ИНН7604002250, официальный сайт: www.usmu.ru, (далее – Оператор) на обработку персональных данных моего ребенка: фамилии, имени, отчества, места учебы, класса, даты рождения, гражданства, данных о наличии/отсутствии ограниченных возможностей здоровья, типа, серии и номера документа, удостоверяющего личность, СНИЛС, домашнего адреса, номеров телефона, адресов электронной почты, набранных баллов с целью формирования регламентированной отчетности и использовании части данных (фамилии, инициалов, класса, количества баллов) для формирования и размещения протоколов жюри олимпиады и рейтинга победителей и призеров, олимпиадной работы (в случае, если он станет победителем или призером) на странице федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ярославский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя школа №32 имени В.В. Терешковой» в сети Интернет.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, передачу третьим лицам (Министерству просвещения Российской Федерации, департаменту образования Ярославской области, муниципальному общеобразовательному учреждению «Средняя школа №32 имени В.В. Терешковой», Благотворительному фонду Терешковой), обезличивание, блокирование, уничтожение, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таковых.

Также я разрешаю Оператору производить фото- и видеосъемку моего ребенка, а также аудио- и видеофиксацию проведения туров олимпиады, а также процедуры показа работ и апелляции с его участием, безвозмездно использовать эти фото, видео- и информационные материалы во внутренних и внешних коммуникациях, связанных с деятельностью Оператора. Фотографии и видеоматериалы могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования 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.

Настоящее письменное согласие действует до 31.12.2025 г.

Согласие может быть отозвано в письменной форме.

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)