

**Заявка**  
**на участие в региональной олимпиаде школьников**  
**«Умники и умницы Ивановского края»**

1. Фамилия, имя, отчество:
2. Дата рождения:
3. Муниципальный район:
4. Адрес проживания:
5. Полное наименование образовательной организации  
(в соответствии с Уставом), в которой обучается участник:
  6. Класс, в котором обучается участник:
  7. Адрес электронной почты участника:
  8. Контактный телефон участника:
  9. Информация о достижениях (наименование олимпиад, конкурсов с указанием года и занятого места):
10. Дополнительная информация о себе (по желанию):
11. Ф.И.О. (полностью) педагога-наставника (при наличии):
12. Должность педагога-наставника:
13. Адрес электронной почты педагога-наставника:
14. Контактный телефон педагога-наставника:

## Приложение 2 к Положению

**Согласие родителя (законного представителя) на сбор, хранение, использование, распространение (передачу) и публикацию персональных данных своего несовершеннолетнего ребенка**

**Наименование мероприятия – региональная олимпиада школьников  
«Умники и умницы Ивановского края»**

Я, \_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) полностью) \_\_\_\_\_ (паспорт серия, номер, когда и кем выдан) \_\_\_\_\_ являясь законным родителем/опекуном ребенка: \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

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

\_\_\_\_\_ Класс обучения

Дата рождения ребенка (число, месяц, год): \_\_\_\_\_ Гражданство: \_\_\_\_\_

Паспортные данные/данные свидетельства о рождении ребенка (серия, номер, дата выдачи, кем выдан): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Номер страхового

пенсионного свидетельства ребенка: \_\_\_\_\_

Домашний адрес (с индексом): \_\_\_\_\_

Домашний телефон (с кодом) \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты ребенка: \_\_\_\_\_ в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку государственным автономным учреждением дополнительного профессионального образования Ивановской области «Университет непрерывного образования и инноваций», находящимся по адресу: г. Иваново, ул. Ленинградская, 2 (далее – Оператор) персональных данных моего ребенка: фамилии, имени, отчества, места учебы, класса, даты рождения, гражданства, паспортных данных/данных свидетельства о рождении, сферы научных и учебных интересов, номера страхового пенсионного свидетельства, домашнего адреса, телефона, адреса электронной почты, с целью формирования регламентированной отчетности, размещения части данных (фамилии, имени, отчества, даты рождения, класса, места учебы) в региональной базе данных о достижениях одаренных детей и их педагогах-наставниках, а также в свободном доступе в сети Интернет на странице ГАУДПО ИО «Университет непрерывного образования и инноваций». Также я разрешаю Оператору производить фото- и видеосъемку моего ребенка, 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 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. Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Действия с персональными данными: автоматизированные с использованием средств вычислительной техники.

Настоящее письменное согласие действует до момента отзыва.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г. \_\_\_\_\_ подпись расшифровка