Приложение 3

к Положению о социальной

поддержке детей за особые достижения

в олимпиадном движении и

научно-исследовательской работе

**Согласие родителя (законного представителя)**

**на обработку персональных данных в целях оказания социальной поддержки обучающихся общеобразовательных организаций, осуществляющих образовательную деятельность на территории города Твери, за особые достижения в олимпиадном движении и научно-исследовательской работе**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя)*

проживающий(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ознакомлен(а) с Положением о социальной поддержке детей за особые достижения в олимпиадном движении и научно-исследовательской работе и даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

управлению образования Администрации города Твери, муниципальному казенному учреждению «Центр развития образования города Твери», комиссии по социальной поддержке обучающихся общеобразовательных организаций, осуществляющих образовательную деятельность на территории города Твери за особые достижения в олимпиадном движении и научно-исследовательской работе, утверждаемой приказом управления образования Администрации города Твери (далее – Операторы).

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество (при наличии), наименование общеобразовательной организации, класс, адрес регистрации по месту жительства и (или) фактического проживания, дата рождения, телефон, результаты участия в олимпиадах и конкурсах, указанные в портфолио обучающегося.

Операторы имеют право на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ) персональных данных третьим лицам – образовательным учреждениям, органам управления образованием муниципальных образований Тверской области, Администрации города Твери, иным организациям и физическим лицам, отвечающим за оказание социальной поддержки обучающихся общеобразовательных организаций, осуществляющих образовательную деятельность на территории города Твери, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Данным согласием разрешаю считать общедоступными, в том числе размещать на сайте управления образования Администрации города Твери в сети «Интернет», следующие персональные данные моего ребенка: фамилия, имя, отчество (при наличии), наименование общеобразовательной организации, класс.

Срок хранения персональных данных составляет три года.

Доступ к персональным данным, обрабатываемым Операторами, осуществляется в порядке, предусмотренном статьями 14 и 20 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Подпись Расшифровка подписи*