

**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

**Согласие обучающегося (18 лет и старше)
на обработку его 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) обучающегося)

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 своих персональных данных 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 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 мои персональные данные: 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