Заявление гражданина об аккредитации в качестве общественного наблюдателя при проведении школьного и муниципального этапов всероссийской олимпиады школьников в Качканарском городском округе
в 2022/2023 учебном году *(форма)*

Начальнику Управления образованием Качканарского городского округа

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

(ФИО заявителя)

Заявление

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Пол |  |
| Адрес регистрации |  |
| Адрес фактического проживания |  |
| Конт. телефон |  |
| Паспортные данные (серия, номер, когда и кем выдан) |  |
| Прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя при проведении школьного/муниципального (нужное подчеркнуть) этапа(-ов) всероссийской олимпиады школьников (далее – олимпиада), проверке олимпиадных работ, рассмотрении апелляций (нужное подчеркнуть) |
| Форма осуществления общественного наблюдения (отметить) | * С присутствием
* Дистанционно с применением ИКТ
 |
|  Информация о присутствии | Место проведения олимпиады | Предмет | Дата |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Мои близкие родственники в 202\_ году во всероссийской олимпиаде школьников в Качканарском городском округе, на территории которого я желаю присутствовать в качестве общественного наблюдателя в местах проведения олимпиады, участвуют / не участвуют (нужное подчеркнуть).

В случае участия в олимпиаде близких родственников заявителя указать фамилию, имя, отчество лица, принимающего участие, степень родства, в какой общеобразовательной организации обучается участник олимпиады и по каким предметам участвует:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Степень родства |  |
| Общеобразовательная организация |  |
| Участие в олимпиаде (перечень предметов) |  |

С правами и обязанностями общественного наблюдателя ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», следующих сведений, составляющих персональные данные субъекта персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, адрес регистрации, адрес фактического проживания, телефон, реквизиты документа, удостоверяющего личность, необходимых органам местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования, Управление образованием Качканарского городского округа и ГИМЦ РО для организации аккредитации и последующей деятельности гражданина в качестве общественного наблюдателя при проведении всероссийской олимпиады школьников в Качканарском городском округе.

Согласен на совершение оператором обработки персональных данных субъекта персональных данных, указанных в данном документе, в том числе на сбор, анализ, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, распространение, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

В целях информационного обеспечения согласен на включение в общий доступ на сайтах органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования, Управление образованием Качканарского городского округа и ГИМЦ РО следующих сведений, составляющие персональные данные субъекта персональных данных: фамилия, имя, отчество.

Обработку персональных данных разрешаю на срок, необходимый для достижения вышеуказанных целей. Подтверждаю, что с порядком отзыва согласия на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен(а). Права и обязанности в области защиты персональных данных мне известны. С юридическими последствиями автоматизированной обработки персональных данных ознакомлен(а).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Подпись) (ФИО)