

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных участника заключительного этапа олимпиады школьников по астрономии имени В. Я. Струве 2023/2024 учебного года

Я, _____, зарегистрированный по адресу _____
полное ФИО представителя _____ адрес с указанием индекса _____

проживающий по адресу _____
адрес с указанием индекса _____

серия и номер паспорта _____ дата и орган, выдавший паспорт _____
адрес с указанием индекса _____ серия и номер паспорта _____

порт _____ дата выдачи паспорта, наименование органа, выдавшего паспорт, код подразделения _____

являясь на основании: _____ **законным представителем**
документ, подтверждающий полномочия
(свидетельство о рождении и т. п.)

зарегистрированного по адресу: _____
полное ФИО представляемого _____ адрес с указанием индекса _____

проживающего по адресу: _____
адрес с указанием индекса _____

серия и номер документа _____ дата и орган, выдавший документ _____
адрес с указанием индекса _____ (указывается при наличии)

МЕНТ _____
дата выдачи документа и наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность (паспорт, свидетельство о рождении и т. п.)

именуемого далее Участник,

свободно, своей волей и в своем интересе **в целях** организации участия Участника в заключительном этапе олимпиады школьников по астрономии имени В. Я. Струве 2023/2024 учебного года (далее – олимпиада), индивидуального учета ее результатов, ведения статистики и обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов с применением смешанного способа обработки **даю согласие:**

- Министерству просвещения Российской Федерации (115093, г. Москва, ул. Люсиновская, 51);
- Федеральному государственному автономному образовательному учреждению высшего образования «Московский физико-технический институт (национальный исследовательский университет)» (117303, г. Москва, ул. Керченская, 1Ак1);
- Образовательному Фонду «Талант и успех» (354349, ФТ «Сириус», Олимпийский проспект, 40).

на обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение) персональных данных Участника (фамилия, имя, отчество, серия, номер, кем и когда выдан документ, удостоверяющий личность, а также его вид, дата рождения, место регистрации, место проживания, место обучения (наименование, адрес местонахождения, класс) результат участия в заключительном этапе олимпиады школьников имени В. Я. Струве, страховой номер индивидуального лицевого счета страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования), контактных данных Участника и его законного представителя (телефон, адрес электронной почты), а также внесение сведений об Участнике в государственные информационные ресурсы, как с использованием автоматизированных средств обработки персональных данных, так и без использования средств автоматизации. Согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Контактный телефон +7 _____ E-mail: _____

_____ .2024 г.
Ф.И.О. законного представителя полностью _____ подпись _____ дата _____

_____ .2024 г.
Ф.И.О. участника полностью _____ подпись _____ дата _____