

Начальнику управления общего и  
дополнительного образования  
министерства образования и науки  
Хабаровского края

Зотовой Юлии Владимировне

От \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя/законного представителя)

**Заявление родителей (законных представителей)  
об участии ребенка в региональном этапе всероссийской олимпиады школьников в  
2019-2020 учебном году**

Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О., адрес регистрации; серия и номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи и кем выдан документ)

являясь родителем (законным представителем), даю согласие КГБОУ ДПО «Хабаровский краевой институт развития образования» (место нахождения: 680011, Хабаровск, ул. Забайкальская, 10) (далее - ХК ИРО) на обработку персональных данных моего (моей)

(сына, дочери, опекаемого) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О., адрес регистрации; серия и номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи и кем выдан документ)

обучающегося в \_\_\_\_\_ классе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(название образовательного учреждения по Уставу)

И подтверждаю его участие в региональном этапе всероссийской олимпиады школьника по предмету «\_\_\_\_\_».

Даю разрешение ХК ИРО осуществлять следующие действия с персональными данными моего несовершеннолетнего ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), блокирование и публикация персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, а также его олимпиадных работ, в том числе в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Согласие на обработку персональных данных дается сроком на 3 года с момента подачи заявления. Я уведомлен о своем праве отозвать согласие путем подачи письменного заявления руководителю ХК ИРО.

Я ознакомлен с Порядком проведения всероссийской олимпиады школьников (Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 18 ноября 2013 г. № 1252 «Об утверждении Порядка проведения всероссийской олимпиады школьников»), требованиями к участию в региональном этапе ВсОШ, организационно-технологической моделью проведения РЭ ВсОШ.

Я даю согласие добровольно.

\_\_\_\_\_

Подпись

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

Расшифровка (ФИО)

\_\_\_\_\_

Дата

---