**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

**участника регионального этапа всероссийской
 олимпиады школьников по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024/25 учебного года**

**(в возрасте от 18 лет)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Я**, |  | , зарегистрированный по адресу |  |
| полное ФИО |  | адрес с указанием индекса |
|  |
| проживающий по адресу |  |
| адрес с указанием индекса |
|  | серия и номер паспорта |  | дата и орган, выдавший пас- |
| адрес с указанием индекса |  | серия и номер паспорта |  |
| порт |  |
|  |  |
| дата выдачи паспорта, наименование органа, выдавшего паспорт, код подразделения |
|  |

свободно, своей волей и в своем интересе **в целях** организации моего участия в
региональном этапе всероссийской олимпиады школьников по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024/25 учебного года (далее – олимпиада), индивидуального учета ее результатов и ведения статистики с применением различных способов обработки **даю согласие:**

- Министерству просвещения Российской Федерации;

- Федеральной службе по надзору в сфере образования и науки;

- Федеральному государственному бюджетному научному учреждению «Институт содержания и методов обучения»;

- Федеральному государственному автономному научному учреждению «Федеральный институт цифровой трансформации в сфере образования»;

- Образовательному Фонду «Талант и успех»;

- Министерству образования и науки Республики Дагестан;

- Республиканскому центру по выявлению и развитию таланта обучающихся ГАОУ ВО «Дагестанский государственный университет народного хозяйства», зарегистрированному по адресу: г. Махачкала, ул. Джамалутдина Атаева, дом 5.

**на обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение)** персональных данных Субъекта персональных данных: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, гражданство, паспортные данные (свидетельства о рождении), страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС), наличие/отсутствие ограниченных возможностей здоровья, субъект РФ, полное наименование образовательной организации, класс/возрастная группа участия, класс обучения, результат участия в региональном этапе всероссийской олимпиады школьников, результат участия в заключительном этапе всероссийской олимпиады школьников 2023/24 учебного года (при наличии), местонахождения образовательной организации (муниципалитет, (округ), город), а также внесение данных сведений в государственные информационные ресурсы, как с использованием автоматизированных средств обработки персональных данных, так и без использования средств автоматизации.

Подтверждаю ознакомление с Порядком проведения всероссийской олимпиады школьников, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 27 ноября 2020 г. № 678.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме или 1 года с момента подписания согласия.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано моим письменным заявлением.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | . .2025 г. |
| Ф.И.О. Субъекта ПД полностью |  | подпись |  | дата |