

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ)
на обработку персональных данных участника
олимпиады имени П.Л. Капицы по экспериментальной физике
(В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»)

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество родителя/законного представителя полностью)

проживающий по адресу: _____

Паспортные данные: _____
(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

являясь родителем (законным представителем) _____

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка /подопечного полностью)
Дата рождения: _____ Гражданство: _____
(число, месяц, год)

Паспортные данные/данные свидетельства о рождении участника: _____

_____ (серия, номер, дата выдачи, кем выдан документ)

Домашний адрес: _____
(индекс, адрес места жительства, при наличии – адрес фактического проживания и/или временной регистрации ребенка)

Домашний телефон: _____ Мобильный телефон: _____
(с кодом)

Адрес электронной почты: _____ Класс обучения _____

Место учебы в настоящее время: _____
(наименование образовательной организации в соответствии с уставом)

Адрес данного учебного заведения с указанием типа населенного пункта, контактные телефоны:

_____ (город, ПГТ, поселок, село, деревня)

настоящим подтверждаю свое согласие на предоставление и обработку персональных данных моего ребенка/подопечного в федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Московский физико-технический институт (национальный исследовательский университет)» (МФТИ) в интересах Оргкомитета олимпиады имени П.Л. Капицы по экспериментальной физике: учебно-методической лаборатории по работе с одарёнными детьми МФТИ, Автономной некоммерческой общеобразовательной организации «Областная гимназия им. Е.М. Примакова» (АНОО «Областная гимназия им. Е.М. Примакова» в интересах Регионального образовательного центра олимпиадного движения в структуре АНОО «Областная гимназия им. Е.М. Примакова» (далее совместно и по отдельности – Оператору):

1. Фамилии, имени, отчества, фотографий, видеоизображений, класса, места учебы, даты рождения, гражданства, паспортных данных, свидетельства о рождении, домашнего адреса, телефона, электронного адреса, олимпиадной работы, результатов участия в олимпиаде имени П.Л. Капицы по экспериментальной физике с целью формирования регламентированной отчетности, размещения результатов на сайте Оператора в сети интернет.

2. Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моего ребенка, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение (с использованием автоматизированных средств и без использования средств автоматизации).

3. Также я разрешаю производить аудиозаписи, фото- и видеосъемку моего ребенка, безвозмездно использовать эти аудио, фото, видео материалы во внутренних и внешних коммуникациях, связанных с проведением олимпиады имени П.Л. Капицы по экспериментальной физике. Аудиозаписи, фотографии и видеоматериалы могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любыми СМИ и любым способом (в том числе – на бумажных, цифровых носителях, в Интернете и т.д.) при условии, что произведенные аудиозаписи, фотографии и видео не нанесут вред чести, достоинству и репутации моего ребенка.

4. Оператор вправе включать обрабатываемые персональные данные моего ребенка в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных и муниципальных) органов управления образованием, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Согласие действует с даты подписания и действует 1 (один) год, либо до моего письменного отзыва настоящего согласия, но не ранее окончания прохождения моим ребенком олимпиады имени П.Л. Капицы по экспериментальной физике.

Дата: « _____ » _____ 201 _____ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка)