

Согласие родителя (законного представителя) несовершеннолетнего участника олимпиады на обработку персональных данных несовершеннолетнего участника Прикаспийской межрегиональной олимпиады школьников

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный (ая) по адресу _____

паспорт: серия _____ № _____, выдан _____

в соответствии со статьёй 9 Федерального закона №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 даю согласие Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Астраханский государственный университет им. В.Н. Татищева» (далее – Университет), расположенному по адресу: 414056, г. Астрахань, ул. Татищева, 20а, на обработку персональных данных (фамилии, имени, отчества, места учёбы, класса, результатов олимпиады, электронного адреса, номера телефона) несовершеннолетнего участника олимпиады

(фамилия, имя, отчество ребенка)

Я даю согласие на проведение следующих действий с персональными данными участника олимпиады: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Университет может использовать автоматизированные и неавтоматизированные способы обработки персональных данных участника олимпиады.

Я согласен(на) на размещение на сайте Университета следующей информации о участнике олимпиады: фамилии, инициалов участника олимпиады, класса и результатов олимпиады.

Также разрешаю Университету производить фотосъёмку моего ребенка. Фотографии могут быть опубликованы в СМИ и сети Интернет при условии, что не будет нанесён вред репутации моего ребенка.

Согласие вступает в силу с момента его подписания и до истечения срока хранения личного дела либо до его отзыва. Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению, направленному в адрес Университета.

С «Положением о Прикаспийской межрегиональной олимпиаде школьников» ознакомлен (а).

« _____ » _____ 20__ года

(подпись) (расшифровка подписи)

Согласие совершеннолетнего участника олимпиады на обработку персональных данных участника Прикаспийской межрегиональной олимпиады школьников

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
зарегистрированный (ая) по адресу _____,
_____,
паспорт: серия _____ № _____, выдан _____,
_____.

в соответствии со статьёй 9 Федерального закона №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 даю согласие Федеральному государственному бюджетному образовательному учреждению высшего образования «Астраханский государственный университет» (далее – Университет), расположенному по адресу: 414056, г. Астрахань, ул. Татищева, 20а, на обработку моих персональных данных (фамилии, имени, отчества, места учёбы, класса, результатов олимпиады, электронного адреса, номера телефона).

Я даю согласие на проведение следующих действий с моими персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Университет может использовать автоматизированные и неавтоматизированные способы обработки персональных данных участника олимпиады.

Я согласен(на) на размещение на сайте Университета следующей информации об участнике олимпиады: фамилии, инициалов участника олимпиады, класса и результатов олимпиады.

Также разрешаю Университету производить фотосъёмку. Фотографии могут быть опубликованы в СМИ и сети Интернет при условии, что не будет нанесён вред моей репутации.

Согласие вступает в силу с момента его подписания и до истечения срока хранения личного дела либо до его отзыва. Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению, направленному в адрес Университета.

С «Положением о Прикаспийской межрегиональной олимпиаде школьников» ознакомлен (а).

« _____ » _____ 20__ года

(подпись) (расшифровка подписи)

Председателю апелляционной
комиссии Прикаспийской меж-
региональной олимпиады
школьников Астраханского
государственного университета

ФИО участника

АПЕЛЛЯЦИОННОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ
по результатам проверки олимпиадной работы

подпись

дата