УПРАВЛЕНИЕ ПО ОБРАЗОВАНИЮ И НАУКЕ
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА СОЧИ
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ

21.05.2019 № 741

г. Сочи

О направлении команды учащихся города Сочи на региональный тренинг «Интеллектуал Кубани» в 2018-2019 учебном году

На основании письма ГБУ ДО КК «Центр развития одаренности» от 13.05.2019 №00-05/198 «О проведении регионального тренинга «Интеллектуал Кубани», **приказываю:**

1. Директорам МОБУ гимназии №1 Литиевой Э.И., МОБУ СОШ №4 Евсеевой Л.Ю., МОАУ гимназии №8 Никитину И.В., МОБУ СОШ №18 Романенко Т.П., МОБУ лицея №23 Евсеевой Л.Н., МОБУ СОШ №27 Великородной Е.Ю., МОБУ лицея №95 Тлиф Ф.А.:

1.1. Информировать обучающихся согласно списку:

1. Бараев Захар - учащийся 8 класса МОБУ СОШ №4;
2. Гайдучик Михаил - учащийся 8 класса МОБУ СОШ №27;
3. Китова Ксения – учащаяся 8 класса МОБУ СОШ №18;
4. Красова Алина – учащаяся 8 класса МОБУ лицей №95;
5. Кадулина Ульяна – учащаяся 7 класса МОБУ гимназии №1;
6. Кривенко Максим – учащийся 7 класса МОБУ гимназии №1;
7. Цикин Егор – учащийся 7 класса МОБУ гимназии №1;
8. Елисеев Дмитрий – учащийся 8 класса МОБУ гимназии №1;
9. Евдокимов Арсений – учащийся 8 класса МОАУ гимназии №8;
10. Епимахов Андрей – учащийся 8 класса МОБУ лицей №23

- и их родителей о направлении учащихся в период **с 27.05.2019 г. по 03.06.2019г. в г. Анапа** для участия в региональном тренинге «Интеллектуал Кубани» (г. Анапа, проспект Пионерский, 2, ООО Санаторий «Янтарь») в соответствии с памяткой для родителей участников смены (Приложение №1).

1.2. Обеспечить сопровождение несовершеннолетних обучающихся Бараева Захара (8 класс МОБУ СОШ №4), Гайдучика Михаила (8 класс МОБУ СОШ №27), Китовой Ксении (8 класс МОБУ СОШ №18), Красовой Алины (8 класс МОБУ лицей №95), Кадулиной Ульяны (7 класс МОБУ гимназия №1), Кривенко Максима (7 класс МОБУ гимназии №1), Цикина Егора (7 класс МОБУ гимназии №1), Елисеева Дмитрия (8 класс МОБУ гимназии №1), Евдокимова Арсения (8 класс МОАУ гимназии №8), Епимахова Андрея (8 класс МОБУ лицей №23) в период с 27.05.2019 г. по 03.06.2019 г. из г. Сочи в г. Анапа и обратно для участия в региональном тренинге

«Интеллектуал Кубани» (г. Анапа, проспект Пионерский, 2, ООО Санаторий «Янтарь»).

1.3. Обеспечить наличие у учащихся – участников регионального тренинга «Интеллектуал Кубани» следующих документов:

- памятка для родителей (Приложение №1);
- информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (Приложение №2);
- согласие на обработку персональных данных (Приложение №3);
- копия паспорта (свидетельства о рождении) – 2 экз.;
- оригинал и копия страхового медицинского полиса;
- медицинская справка (форма 079/У);
- медицинская справка о прививках;
- медицинская справка об эпидемиологическом окружении;
- справка из образовательной организации, в которой обучается участник Тренинга.

2. Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования Центр творческого развития и гуманитарного образования (Турсунбаев С.У.) оплатить командировочные расходы школьников ОО г. Сочи до места проведения регионального тренинга «Интеллектуал Кубани» и обратно из средств, выделенных МБУ ДО ЦТРиГО г. Сочи по муниципальной программе города Сочи «Дети Сочи» в 2019 году, направлению «Обеспечение условий для выявления и развития талантливых детей», пункту «Предоставление субсидий на обеспечение участия сочинских школьников в региональных и заключительных этапах всероссийской и региональных предметных олимпиад, в муниципальных, краевых и всероссийских учебно-тренировочных сборах».

3. Подотчетным лицом назначить Прокопьева Руслана Александровича, методиста МБУДО ЦТРиГО.

4. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя начальника управления Макарову В.Ю.

И.о. начальника управления В.Ю. Макарова

Приложение № 1
к приказу управления
по образованию и науке
от 21.05.2019 № 741

ПАМЯТКА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

1. Место проведения регионального тренинга «Интеллектуал Кубани»: **г.-к. Анапа, ул. проспект Пионерский, 2, ООО Санаторий «Янтарь».**
2. Заезд детей в лагерь осуществляется строго **с 9.00 до 12.00 часов**.
3. Отъезд детей из лагеря осуществляется строго **с 9.00 до 12.00 часов**.
4. Проживание родителей и сопровождающих лиц на территории лагеря не предусмотрено.
5. При отъезде детей обратно из лагеря необходимо учесть, что **забрать ребенка могут только**:

   родители (законные представители), или лица, имеющие соответствующую нотариально заверенную доверенность на осуществление таких полномочий;

   представители муниципального органа управления образованием или образовательной организации, имеющие соответствующий приказ.
6. Со списком необходимых документов для заезда ребенка Вы можете ознакомиться ниже.
7. С условиями размещения и проживания детей в лагере вы можете ознакомиться более подробно по ссылке: **http://www.anapa-globus.ru/yantar/ .**
8. Вся актуальная информация о тренинге оперативно будет публиковаться на сайте Центра развития одаренности (**http://www.cdodd.ru/**) в разделе «Объявления», а также в официальном Instagram аккаунте (**@cro_odarenost_kk**).

ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ УЧАСТНИКОВ ТРЕНИНГА

1. Копия паспорта (свидетельства о рождении) – 2 экз.;
2. Оригинал и копия страхового медицинского полиса;
3. Медицинская справка (форма 079/У);
4. Медицинская справка о прививках;
5. Медицинская справка об эпидемиологическом окружении;
6. Справка из образовательной организации, в которой обучается участник Тренинга;
7. Согласие на использование и обработку персональных данных;
8. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР

1. Перед отправлением ребенка в лагерь просим внимательно ознакомиться с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.05.2016 № 295н "О внесении изменений в Порядок оказания медицинской помощи

несовершеннолетним в период оздоровления и организованного отдыха, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2012 г. № 363н".

2. Медицинская справка (форма № 079/У) заполняется участковым врачом-педиатром не ранее чем за 10 дней до начала профильной смены.
3. Справка об эпидемическом окружении выдается амбулаторно-поликлиническим учреждением за 3 дня до отъезда.
4. Дети должны быть привиты по возрасту и с учетом эпидемиологической ситуации на территории.
5. Для уточнения возможности нахождения в лагере ребенка, нуждающегося в соблюдении назначенного лечащим врачом режима лечения и/или в сопровождении/индивидуальной помощи в связи с имеющейся инвалидностью, физическими, психическими, интеллектуальными или сенсорными нарушениями просим заранее до заезда связаться с организационно-методическим отделом Центра развития одаренности по телефону: (861) 259-84-01 (Будкова Валентина Валерьевна).
6. **Дети, не имеющие перечисленных медицинских документов или имеющие противопоказания по состоянию здоровья, возвращаются обратно с сопровождающим лицом за счет направившей организации.** Сведения о нарушениях к требованиям организаторов по формированию пакета документов участника направляются в муниципальные органы управления образованием.

ПРЕДЛАГАЕМЫЙ СТАНДАРТНЫЙ НАБОР ВЕЩЕЙ

1. Рубашки (платья) 2-3 шт.;
2. Одежда для занятий спортом;
3. Обувь спортивная для занятий;
4. Одежда для посещения творческих вечеров, дискотек;
5. Обувь с полной фиксацией стопы для улицы (2 пары), закрытая обувь;
6. Белье нательное (майки, трусы) 4—5 шт.;
7. Головной убор;
8. Куртка, свитер, ветровка, дождевик (многоразовый), зонт на случай плохой погоды;
9. Носки 3-4 пары;
10. Носовые платки;
11. Туалетные принадлежности (зубная паста, зубная щетка, расческа, мочалка, шампунь, мыло).

При комплектации детского багажа просьба учитывать ряд рекомендаций как к повседневной, так и к парадной одежде детей. Участникам профильной смены не рекомендуется носить:

✓ одежду, обувь и аксессуары с травмирующей фурнитурой, символикой асоциальных неформальных молодежных объединений, а также пропагандирующих психоактивные вещества и противоправное поведение;

✓ массивную обувь на высокой платформе, туфли на чрезмерно высоком каблуке.

Вещи детей должны быть упакованы в один удобный для транспортировки чемодан или сумку.

Необходимо иметь ввиду и информировать ребенка о том, что сумки и чемоданы по правилам лагеря необходимо хранить в специально отведенных для этого местах в лагере. Сумки и чемоданы должны быть промаркированы, так как нередко оказывается много однотипного багажа в помещениях для хранения, предусмотренных в лагере. Перед отправлением родители должны ознакомить детей с содержанием багажа. Все вещи должны быть хорошо знакомы ребенку.

Телефоны, планшеты, ноутбуки ежедневно на период сна с 22 до 8 часов сдаются вожатым на хранение.

УЧАСТНИКАМ СМЕНЫ ЗАПРЕЩАЕТСЯ

1. Принимать лекарственные препараты, привезенные с собой. В случае необходимого регулярного применения каких-либо лекарственных средств вопрос применения, хранения и контроля лекарств решается в индивидуальном порядке с главным врачом лагеря;
2. Хранить и использовать острые, колющие, режущие предметы (перочинные ножи, ножницы, ножи для бумаги, консервные ножи); взрывоопасные и пожароопасные вещества (петарды, бенгальские огни, зажигалки, спички);
3. Привозить с собой продукты и напитки: вяленую рыбу, колбасу, кондитерские изделия с кремовой начинкой, газированные напитки, чипсы, сухари, макаронные изделия быстрого приготовления («Ролтон», «Доширак»), жвачки;
4. Привозить с собой дорогие вещи (золотые украшения, игрушки, одежду, большие суммы денег, дорогую оргтехнику, в т.ч. мобильные телефоны и др.).

И.о. начальника управления В.Ю. Макарова

Приложение № 2
к приказу управления
по образованию и науке
от 21.05.2019 № 741

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

Я,_____

_____

(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)

Проживающий по адресу:_____

_____

законный представитель (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) несовершеннолетнего
(нужное подчеркнуть)

_____

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего до 18 лет)

В соответствии с требованиями статьи № 20 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», Федерального закона от 21.11.2013 г. № 317-ФЗ

Даю информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

Я доверяю медицинским работникам выполнение исследований, вмешательств и лучевых исследований, если таковое будет продиктовано медицинской необходимостью и целесообразностью и выполнено в соответствии с действующими стандартами и правилами.

Я даю согласие на проведение при необходимости следующих вмешательств:

1. Медицинский осмотр при заезде ребенка в ООО «Санаторий Янтарь», в течение смены через каждые семь дней.
2. Проведение взвешивания ребенка, измерение роста ребенка.
3. Ежедневный амбулаторный прием, анамнез.
4. Информирование сотрудников (директора санатория, воспитателей, вожатых, инструкторов по физической культуре) о состоянии здоровья ребенка.
5. Коррекцию режима и нагрузок для ребенка с отклонениями в состоянии здоровья.
6. Систематический контроль за состоянием здоровья ребенка.
7. Систематический контроль за соблюдением правил личной гигиены ребенком, санитарным состоянием, внешним видом..
8. Своевременную изоляцию и/или госпитализацию, организацию лечения и ухода за ребенком согласно стандартам оказания медицинской помощи и клиническим протоколам лечения, действующим на
территории РФ.
9. Осмотр ребенка на педикулез, чесотку, микроспорию.
10. Осмотр, в том числе пальпацию, перкуссию, аускультацию, риноскопию, фарингоскопию, непрямую ларингоскопию.
11. Антропометрические исследования.
12. Термометрию.
13. Тонометрию.
14. Не инвазивные исследования органов зрения и зрительных функций.
15. Не инвазивные исследования органа слуха и слуховых функций.
16. Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы).
17. Лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические.
18. Функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование кардиограммы, спирография,
пневмотахометрия, пикфлуометрия, реоэнцефалография, электроэнцефалография.
19. Рентгенологические методы исследования, в том числе флюорография (для лиц, старше 15 лет) и рентгенография, ультразвуковые исследования, допплерографические исследования, магнитно-резонансная томография, компьютерная томография.
20. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикожно.

21. Анестезиологическое пособие.
22. Пункцию суставов и внутрисуставное введение лекарственных средств.
23. Закрытую репозиция при переломах.
24. Промывание желудка.
25. Очистительная и лечебная клизма.
26. Обработка ран и наложения повязок, швов.
27. Хирургическое лечение гнойно-некротических процессов.
28. Оказание гинекологической и урологической помощи.
29. Оказание наркологической и психиатрической помощи, включая стационарную, в учреждениях
здравоохранения, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по данным видам деятельности.
30. Госпитализацию детей по медицинским показаниям в лечебные учреждения, находящиеся за пределами ООО «Санаторий Янтарь».

Я также даю согласие на обработку необходимых персональных данных в объеме и способами, указанными в п. 1.3 ст.11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных».

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес, контактный телефон, реквизиты, полис ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, другая информация.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача) в порядке, установленном законодательством РФ, обезличивание,
блокирование, уничтожение персональных данных, иные действия.

В доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе
вероятность развития осложнений, возможность направления ребенка на лечение в лечебно-профилактическое учреждение, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.

Я ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты.

Настоящее согласие дано мной «____»____ 20___г. и действует на время пребывания моего ребенка в ООО «Санаторий Янтарь».

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ООО «Санаторий Янтарь» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю ООО «Санаторий Янтарь».

При заболевании и госпитализации моего ребенка в лечебные учреждения на территории ООО «Санаторий Янтарь» либо за пределы Санатория прошу вас проинформировать меня по следующим контактным
данным:_____.
(номер телефона)

Прочим лицам информацию о состоянии здоровья ребенка не предоставлять.

Законный представитель:

_____ _____
(подпись) (ФИО)

Дата «_____» _____ 201 __ г.

И.о. начальника управления В.Ю. Макарова

Приложение № 3
к приказу управления
по образованию и науке
от 21.05.2019 № 741

СОГЛАСИЕ **
участника всероссийской олимпиады школьников на обработку персональных данных и публикацию олимпиадной работы

Я, _____,
(ФИО)

проживающий по адресу
_____
_____
__,

паспорт серия _____ номер_____, выдан:
_____
_____
__,
(кем и когда выдан)

действуя свободно, своей волей и в своем интересе, даю согласие министерству образования, науки и молодежной политики Краснодарского края, расположенному по адресу: 350075, г. Краснодар, ул. Стасова, 180 (далее – Оператор 1), и государственному бюджетному учреждению дополнительного образования Краснодарского края «Центр развития одаренности», расположенному по адресу: 350000, г. Краснодар, ул. Красная, 76 (далее – Оператор 2), на обработку следующих моих персональных данных:

фамилия, имя, отчество;
пол;
дата рождения;
название и номер образовательной организации;
класс;
паспортные данные (свидетельства о рождении);
результат участия (в том числе олимпиадная работа) на этапах всероссийской олимпиады школьников;
контактная информация.

Основной целью, обеспечивающей необходимость и возможность обработки Оператором 1 и Оператором 2 (далее вместе – Операторы) моих вышеперечисленных персональных данных, является осуществление наиболее полного исполнения Операторами своих обязанностей, компетенции и полномочий, возложенных на них действующим законодательством Российской Федерации при организации и проведении регионального этапа всероссийской олимпиады школьников (далее – Олимпиада), в том числе обязанности по размещению (публикации) олимпиадных работ участников регионального этапа Олимпиады в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий Операторов в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанной выше цели, включая:

сбор персональных данных;

систематизация, накопление и хранение персональных данных;

уточнение (обновление) персональных данных;

использование персональных данных, в том числе для заполнения краевой и федеральной баз данных, которые Операторы обязаны заполнять в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;

распространение/передача персональных данных;

распространение (передача) и публикация, в том числе в сети «Интернет» персональных данных в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации (в том числе олимпиадных работ участников регионального этапа Олимпиады);

предоставление доступа к персональным данным третьим лицам в случаях и порядке, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации;

блокирование персональных данных (в случаях и порядке, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации);

обезличивание персональных данных (в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации);

уничтожение персональных данных (в случае достижения цели обработки персональных данных, иных случаях, установленных действующим законодательством Российской Федерации).

Я согласен (сна), что обработка моих персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.

Я согласен (сна), что следующие сведения обо мне: «фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, название и номер школы, класс, результат участия» могут быть указаны на дипломах, переданы федеральному оператору всероссийской олимпиады школьников, оператору базы данных Российского совета олимпиад школьников.

Я согласен (сна), что следующие сведения обо мне: «фамилия, имя, отчество, пол, название и номер школы, класс, результат участия на этапах всероссийской олимпиады школьников» могут быть размещены на сайтах в списках победителей и призеров этапов всероссийской олимпиады школьников.

Обязуюсь (в случае изменения моих персональных данных) предоставлять Операторам информацию об их изменении.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами Операторов, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой сфере.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления Операторам письменного отзыва. Согласен(сна), что Операторы при получении данного отзыва обязаны прекратить обработку моих персональных данных и уничтожить их в течение 3 (трех) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Согласие на обработку моих персональных данных действует с подписания настоящего согласия до даты его отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

«_____» _____ 201___ года _____ / _____ /

Подпись Расшифровка

С Порядком проведения всероссийской олимпиады школьников, утверждённым приказом Минобрнауки России от 18 ноября 2013 г. № 1252 (с внесёнными изменениями в

редакции приказов: от 17 марта 2015 года № 249, от 17 декабря 2015 года № 1488, от 17 ноября 2016 года № 1435), новой редакцией Организационно-технологической модели проведения регионального этапа всероссийской олимпиады школьников в Краснодарском крае, утвержденной на заседании оргкомитета по проведению регионального этапа всероссийской олимпиады школьников в Краснодарском крае (протокол № 1 от 25 декабря 2018 года) ознакомлен(а).

«_____» _____ 201___ года _____ / _____ /

Подпись Расшифровка

***** Согласие заполняется гражданином, достигшим 18-летнего возраста, участником регионального этапа всероссийской олимпиады школьников***

И.о. начальника управления В.Ю. Макарова

СОГЛАСИЕ *
родителя (законного представителя) участника всероссийской олимпиады школьников на обработку персональных данных и публикацию олимпиадной работы своего ребенка (подопечного)

Я,

_____,
(ФИО родителя (законного представителя) полностью)

проживающий по адресу

_____

_____
__,

паспорт серия _____ номер_____, выдан:

_____

_____
__,

(кем и когда выдан)

являясь родителем (законным представителем)

_____

_____
__,

(ФИО ребенка (подопечного) полностью)

на основании

_____,
(заполняется только лицом, являющемся законным представителем ребенка (подопечного), указываются реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия законного представителя ребенка (подопечного))

действуя свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие министерству образования, науки и молодежной политики Краснодарского края, расположенному по адресу: 350075, г. Краснодар, ул. Стасова, 180 (далее – Оператор 1), и государственному бюджетному учреждению дополнительного образования Краснодарского края «Центр развития одаренности», расположенному по адресу: 350000, г. Краснодар, ул. Красная, 76 (далее – Оператор 2), на обработку следующих персональных данных моего ребенка (подопечного):

фамилия, имя, отчество;
пол;
дата рождения;
название и номер образовательной организации;
класс;
паспортные данные (свидетельства о рождении);
результат участия (в том числе олимпиадная работа) на этапах всероссийской олимпиады школьников;
контактная информация.

Основной целью, обеспечивающей необходимость и возможность обработки Оператором 1 и Оператором 2 (далее вместе – Операторы) вышеперечисленных персональных данных моего ребенка (подопечного), является осуществление наиболее полного исполнения Операторами своих обязанностей, компетенции и полномочий, возложенных на них действующим законодательством Российской Федерации при организации и проведении регионального этапа всероссийской олимпиады школьников (далее – Олимпиада), в том числе обязанности по размещению (публикации) олимпиадных работ участников регионального этапа Олимпиады в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий Операторов в отношении персональных данных моего ребенка (подопечного), которые необходимы или желаемы для достижения указанной выше цели, включая:

сбор персональных данных;

систематизация, накопление и хранение персональных данных;

уточнение (обновление) персональных данных;

использование персональных данных, в том числе для заполнения краевой и федеральной баз данных, которые Операторы обязаны заполнять в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;

распространение/передача персональных данных;

распространение (передача) и публикация, в том числе в сети «Интернет» персональных данных в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации (в том числе олимпиадных работ участников регионального этапа Олимпиады);

предоставление доступа к персональным данным третьим лицам в случаях и порядке, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации;

блокирование персональных данных (в случаях и порядке, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации);

обезличивание персональных данных (в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации);

уничтожение персональных данных (в случае достижения цели обработки персональных данных, иных случаях, установленных действующим законодательством Российской Федерации).

Я согласен (сна), что обработка персональных данных моего ребенка (подопечного) может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.

Я согласен (сна), что следующие сведения о моем ребенке (подопечном): «фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, название и номер школы, класс, результат участия» могут быть указаны на дипломах, переданы федеральному оператору всероссийской олимпиады школьников, оператору базы данных Российского совета олимпиад школьников.

Я согласен (сна), что следующие сведения о моем ребенке (подопечном): «фамилия, имя, отчество, пол, название и номер школы, класс, результат участия на этапах всероссийской олимпиады школьников» могут быть размещены на сайтах в списках победителей и призеров этапов всероссийской олимпиады школьников.

Обязуюсь в случае изменения персональных данных моего ребенка (подопечного) предоставлять Операторам информацию об их изменении.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами Операторов, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой сфере.

Согласие на обработку персональных данных моего ребенка (подопечного) может быть отозвано мною путем направления Операторам письменного отзыва. Согласен(сна), что Операторы при получении данного отзыва обязаны прекратить обработку персональных данных моего ребенка (подопечного) и уничтожить их в течение 3 (трех) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Согласие на обработку персональных данных моего ребенка (подопечного) действует с даты подписания настоящего согласия до даты его отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

«_____» _____ 201___ года _____ / _____ /
Подпись Расшифровка

С Порядком проведения всероссийской олимпиады школьников, утверждённым приказом Минобрнауки России от 18 ноября 2013 г. № 1252 (с внесёнными изменениями в редакции приказов: от 17 марта 2015 года № 249, от 17 декабря 2015 года № 1488, от 17 ноября 2016 года № 1435), новой редакцией Организационно-технологической модели проведения регионального этапа всероссийской олимпиады школьников в Краснодарском крае, утвержденной на заседании оргкомитета по проведению регионального этапа всероссийской олимпиады школьников в Краснодарском крае (протокол № 1 от 25 декабря 2018 года) ознакомлен(а).

«_____» _____ 201___ года _____ / _____ /
Подпись Расшифровка

* ***Согласие заполняется родителем (законным представителем) несовершеннолетнего гражданина, участника регионального этапа всероссийской олимпиады школьников***

И.о. начальника управления В.Ю. Макарова