

Заявление
об аккредитации гражданина в качестве общественного наблюдателя
при проведении школьного (муниципального) этапа всероссийской олимпиады школьников

В оргкомитет _____ этапа
(школьного, муниципального)
всероссийской олимпиады школьников

от _____
(фамилия, имя и отчество (последнее - при наличии) гражданина или доверенного лица)

Доверенность уполномоченного лица от «_____» _____ г.
№ _____

(если заявление подается доверенным лицом)

Дата рождения:

Д	Д
---	---

 .

М	М
---	---

 .

		Г	Г
--	--	---	---

 Пол:

--

 Мужской

--

 Женский

Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____
выдан _____

код _____

(наименование органа, учреждения)

Дата выдачи «_____» _____ г.

Адрес регистрации: город, поселок _____

ул. _____ дом _____ корпус _____ квартира _____

Адрес фактического проживания: город, поселок, село и т.д.

ул. _____ дом _____ корпус _____ квартира _____

Контактный телефон: _____

Прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя при проведении школьного (муниципального) этапа ВсОШ в следующем месте проведения ВсОШ:

(указать полное наименование общеобразовательного учреждения)

указать предмет (предметы), даты проведения олимпиады

Настоящим удостоверяю наличие (отсутствие)* у меня и (или) моих близких родственников* личной заинтересованности в результате аккредитации меня в качестве общественного наблюдателя:

(* ненужное зачеркнуть)

Подпись/расшифровка заявителя _____

Удостоверение общественного наблюдателя прошу выдать:

лично в аккредитуемом органе

через доверенное лицо в аккредитуемом органе

Дата « _____ » _____ г.

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____,
(ФИО)

дата рождения _____, пол _____

документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ номер _____

выдан _____,
(когда и кем выдан)

адрес регистрации: _____

даю согласие на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; год рождения; пол; данные документа, удостоверяющего личность; информация о выбранной(ых) дате(ах) проведения школьного (муниципального) этапа ВсОШ и/или месте(ах) рассмотрения апелляций.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях осуществления общественного наблюдения за процедурой проведения школьного (муниципального) этапа ВсОШ, ведения реестра общественных наблюдателей, а также хранение данных на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (Администрации школы, управлению образования и молодежной политики Администрации города Смоленска), а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что администрация школы, управление образования и молодежной политики Администрации города Смоленска гарантируют обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ / _____

Подпись

Расшифровка подписи