



СОГЛАСИЕ
субъекта персональных данных (заявителя) на обработку
персональных данных
 (для совершеннолетних участников Всероссийского конкурса сочинений)

«___» _____ Г.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

я, _____,
 (фамилия, имя, отчество полностью)

паспорт № _____

выдан _____,
 (кем и когда выдан паспорт)

«_____» _____ Г.,
 проживающий (ая) по адресу: _____

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие уполномоченным должностным лицам Министерства образования и науки Республики Бурятия и ГВА ДПО «Бурятский республиканский институт образовательной политики», являющимся Организаторами регионального этапа Всероссийского конкурса сочинений (далее – ВКС) в соответствии с приказом Минобрнауки РБ от 31.08.2017 №1346, (далее – Организаторы ВКС) с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств (Согласие).

Настоящее Согласие предоставляется:

на обработку моих персональных данных (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение с использованием средств автоматизации или без использования таких средств);

на обработку моих персональных данных Организаторам ВКС;

на раскрытие моих персональных данных федеральному Оператору ВКС – ФГАОУ ДПО «Академия повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников образования» (ФГАОУ ДПО АПК и ППРО), в случае участия в федеральном этапе ВКС;

на безвозмездную публикацию моих персональных данных (ФИО, название образовательной организации, номер класса, курса) и моего сочинения в печатном виде на сайте Организаторов ВКС отдельно или в составе документов Организаторов ВКС с обязательным указанием авторства;

Данное согласие распространяется на следующую информацию: *фамилия, имя, отчество (в том числе предыдущие фамилии, имена и (или) отчества, в случае их изменения); паспортные данные, данные о прописке, данные о месте учебы: название образовательной организации, номер класса, курса.*

Настоящее Согласие может быть отозвано путем направления мной соответствующего запроса в адрес Организаторов ВКС.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных Согласие отзывается моим письменным заявлением.

Данное Согласие действует с «_____» сентября 2017 года до направления запроса об отзыве согласия в адрес Организаторов ВКС.

 (Ф.И.О., подпись лица, давшего согласие)