Заместителю Губернатора-
министру образования
Вологодской области
Е.В. Целиковой

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Дата рождения: _____

Паспорт: серия _____№ _____выдан_____

_____

(кем, когда)

Адрес регистрации: *индекс* _____, *район/округ* _____,

нас. пункт _____*ул..* _____, *д.* _____, *кв.*_____

Адрес фактического проживания: индекс _____, *район/округ*_____,

нас. пункт _____ *ул.* _____, *д.*_____, *кв.*_____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя при проведении муниципального этапа Всероссийской олимпиады школьников в 2026/27 учебном году на территории Вологодской области:

Дата посещения	Предмет	Место проведения (населенный пункт, организация)

С порядком проведения Всероссийской олимпиады школьников ознакомлен (а).

_____

_____

_____ _____ «_____»_____20____г.

(Ф.И.О. заявителя) (Подпись)

Информирую, что мои близкие родственники во ВсОШ на территории Вологодской области участвуют / не участвуют (нужное подчеркнуть)

_____

(в случае если участвуют, указать в какой общеобразовательной организации обучаются)

_____ _____ «_____»_____20____г.

(Ф.И.О. заявителя) (Подпись)

Способ получения удостоверения общественного наблюдателя лично / через доверенное лицо в аккредитующем органе (нужное подчеркнуть).

Согласие субъекта на обработку персональных данных

гражданина, желающего быть аккредитованным в качестве общественного наблюдателя при проведении муниципального этапа всероссийской олимпиады школьников

Я, _____,
паспорт серии _____, номер _____, выдан «___» _____ _____ года _____
_____,зарегистрированный(-ая) по адресу:_____
_____ .

на основании статей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях обеспечение соблюдения требований законодательства Российской Федерации, организации, проведения и освещения мероприятий в рамках уставной деятельности Учреждения, в соответствии с Политикой автономного образовательного учреждения Вологодской области дополнительного профессионального образования «Вологодский институт развития образования» в отношении обработки персональных данных, утв. Ректором АОУ ВО ДПО «ВИРО» 23 октября 2017 г., даю свое согласие АОУ ВО ДПО «Вологодский институт развития образования» (ИНН 3525089621; ОГРН 1023500892513) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку своих персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие

N п/п	Персональные данные	Согласие	
		ДА	НЕТ
1. Общая информация			
1.	Фамилия		
2.	Имя		
3.	Отчество		
4.	Год, месяц, дата рождения		
5.	Реквизиты документа, удостоверяющего личность		
6.	Адрес регистрации/адрес фактического проживания		
7.	Контактный телефон		
8.	Адрес электронной почты		

Настоящее согласие действует с момента с даты дачи согласия субъекта на обработку персональных данных на срок 5 лет.

Субъект персональных данных вправе отозвать данное согласие на обработку своих персональных данных, письменно уведомив об этом оператора.

В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку своих персональных данных оператор обязан прекратить их обработку или обеспечить прекращение такой обработки (если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по поручению оператора) и в случае, если сохранение персональных данных более не требуется для целей обработки персональных данных, уничтожить персональные данные или обеспечить их уничтожение (если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по поручению оператора) в срок, не превышающий тридцати дней с даты поступления указанного отзыва. В случае отсутствия возможности уничтожения персональных данных в течение указанного срока оператор осуществляет блокирование таких персональных данных или обеспечивает их блокирование (если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по поручению оператора) и обеспечивает уничтожение персональных данных в срок не более чем шесть месяцев.

_____

[**подпись субъекта персональных данных**]

_____

[число, месяц, год]