

Начальнику МКУ «Управление образования»

ИКМО г. Казани И.А. Ризванову

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество заявителя)

\_\_\_\_\_ либо учащегося, либо родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося, либо педагога

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (населённый пункт, улица, дом, квартира, телефон)

### Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,

(ФИО)

проживающий (ая) по адресу \_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_ даю

письменное согласие городскому оргкомитету школьного и муниципального этапов всероссийской, республиканской олимпиады школьников г. Казани, находящегося по адресу: РТ, г. Казань, ул. Б. Красная, д.1 на обработку персональных данных моего ребенка: \_\_\_\_\_

Перечень персональных данных, на обработку которых даю свое согласие (вписать):

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Пол \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_ Место учебы \_\_\_\_\_

Класс \_\_\_\_\_ Контактный номер телефона (абонентский номер) \_\_\_\_\_,

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даю свое согласие: бумажная, электронная обработка персональных данных для опубликования данных в протоколах в сети Интернет, комплектования заявок всероссийских и республиканских олимпиад. Согласие даю на срок до окончания 2020- 2021 учебного года.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (личная подпись заявителя)