

**МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН**

Государственное автономное
образовательное учреждение

**«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ
ОЛИМПИАДНЫЙ ЦЕНТР»**

Социалистическая ул., д.5, г.Казань, 420036



**ТАТАРСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
МӘГАРИФ ҺӘМ ФӘН
МИНИСТРЛЫГЫ**

Дәүләт автоном белем бирү
учреждениесе

«РЕСПУБЛИКА ОЛИМПИАДА ҮЗӘГЕ»

420036 Казан шәһәре, Социалистик ур., 5-йорт

Тел.: (843)590-32-42, 590-27-97 факс: 590-32-42, e-mail: Gulnara.Islamova@tatar.ru

№ _____

На № _____ от _____

**Начальникам отделов (управлений)
образования исполнительных
комитетов муниципальных
образований Республики Татарстан**

О проведении V республиканской олимпиады по финансовой и потребительской грамотности для обучающихся образовательных организаций Республики Татарстан в 2021 году

Во исполнение приказа Министерства образования и науки Республики Татарстан (далее - МОиН РТ) от 30.09.2021 №под-1244/21 «Об утверждении плана мероприятий по развитию олимпиадного движения в Республике Татарстан на 2021-2022 учебный год» государственное автономное образовательное учреждение «Республиканский олимпиадный центр» МОиН РТ совместно с частным образовательным учреждением «Казанский инновационный университет им. В.Г.Тимирязова (ИЭУП)» 05.12.2021 проводят V республиканскую олимпиаду по финансовой и потребительской грамотности для обучающихся 7-11 классов образовательных организаций Республики Татарстан (далее - Олимпиада).

На Олимпиаду приглашаются:

победители муниципального этапа всероссийской олимпиады школьников по экономике 2021-2022 учебного года;

победители регионального и заключительного этапов всероссийской олимпиады школьников по экономике 2020-2021 учебного года;

победители и призёры IV республиканской олимпиады по предпринимательству, финансовой и потребительской грамотности 2020-2021 учебного года.

Заявку участника Олимпиады в формате Excel необходимо направить на электронную почту: iprof@ireva@mail.ru до 15.11.2021 по прилагаемой форме.

После процедуры регистрации на электронную почту участников будет направлен пакет документов, необходимых для участия в Олимпиаде.

Начало Олимпиады 5.12.2021 в 10.00 часов.

Начало регистрации приглашённых участников Олимпиады 5.12.2021 в 9.00

часов по адресу: г.Казань, ул.Зайцева, д.15 (ЧОУ «Казанский инновационный университет им. В.Г.Тимирязова (ИЭУП)»).

При заезде участникам Олимпиады при себе иметь следующие документы:
приказ образовательной организации о направлении обучающихся на Олимпиаду под руководством конкретного педагога с возложением на него ответственности за жизнь и здоровье обучающихся во время проезда к месту назначения ЧОУ «Казанский инновационный университет им. В.Г. Тимирязова (ИЭУП)»;

копия страницы Устава общеобразовательной организации участника Олимпиады с полным наименованием общеобразовательной организации на русском и татарском языках;

копию паспорта или свидетельства о рождении;

оригинал медицинского полиса (ОМС);

справку об отсутствии контакта с инфекционными больными по месту жительства, не ранее чем за 3 дня до приезда к месту проведения Олимпиады, в том числе об отсутствии контакта с инфекционными больными COVID-19;

заявление от родителей (или от школы) на участие ребёнка в Олимпиаде на имя директора ГАОУ «РОЦ» (Г.И.Исламова);

согласие родителей (законных представителей) на использование и обработку персональных данных своих и ребёнка;

информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

Каждому участнику Олимпиады иметь при себе 0,5 л. питьевой воды и плитку шоколада.

Расходы на трансфер участников Олимпиады и сопровождающего лица - за счет направляющей стороны.

Приложение: на 7 л. в 1 экз.

Директор



Г.И.Исламова

И.Л.Порфирьева
8(843)590 28 82

Приложение №1 к письму
ГАОУ «Республиканский
олимпиадный центр» МОиН РТ

от _____ 2021 г.

№ _____

Список участников V республиканской олимпиады по финансовой и потребительской грамотности 5 декабря 2021 года

№	Муниципальное образование	Общеобразовательное учреждение	Фамилия, имя, отчество	Класс

Приложение №2 к письму ГАОУ
«Республиканский олимпиадный
центр» МОиН РТ

от _____ 2021 г.

№ _____

**СОГЛАСИЕ
на использование и обработку персональных данных**

Я, _____,
(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт _____, выдан _____
серия номер когда, кем

(в случае опекуинства / попечительства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

_____ (адрес проживания)
являющийся родителем (законным представителем) несовершеннолетнего ребенка

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка)
паспорт(свидетельство
рождения) _____, выдан _____
серия номер когда, кем

_____ (адрес проживания)

на основании Семейного кодекса РФ и Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка (далее Ребенок) Государственному автономному образовательному учреждению «Республиканский олимпиадный центр» (далее Центр), расположенному по адресу: 420036, Россия, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Социалистическая, д.5 в связи с направлением Ребенка в ГАОУ «РОЦ» для оздоровления и образования по реализуемой в Центре образовательной программе.

Перечень своих персональных данных, на обработку которых даю согласие: фамилия, имя, отчество, серия и номер паспорта, сведения о выдаче паспорта, включая дату выдачи и код подразделения, место регистрации и место фактического проживания, номер домашнего и мобильного телефона, место работы, занимаемая должность, номер служебного телефона, дополнительные данные, которые я сообщил(а) в заявлении, договоре, других заполняемых мною документах.

Перечень персональных данных Ребенка, на обработку которых даю согласие: фамилия, имя, отчество, школа, класс, домашний адрес, дата регистрации по месту проживания, дата рождения, место рождения, серия и номер паспорта (свидетельства о рождении), сведения о выдаче паспорта (свидетельства о рождении), включая дату выдачи и код подразделения, серия и номер миграционной карты, вида на жительство, разрешения на временное проживание, телефон, адрес электронной почты, результаты участия Ребенка в различных олимпиадах, смотрах, конкурсах, соревнованиях и т.п., сведения о размере одежды, сведения о состоянии здоровья, дополнительные данные, которые я сообщил (а) в заявлении, договоре, других заполняемых мною документах.

Вышеуказанные персональные данные представлены с целью использования ГАОУ «РОЦ» для формирования единого банка данных контингента детей в целях осуществления образовательной деятельности, индивидуального учета результатов усвоения детьми образовательных программ, хранения в архивах сведений об этих результатах; фото- и видео съемки моего ребенка во время участия в образовательных программах и проектах, реализуемых в ГАОУ «РОЦ»; использования фото-, видео- и информационных материалов для коммерческих, рекламных и промо целей, связанных с деятельностью ГАОУ «РОЦ»; использования при наполнении информационных ресурсов – сайта ГАОУ «РОЦ» и печатных СМИ.

Я даю разрешение на безвозмездное использование фото- и видеоматериалов, а также других информационных материалов с участием моего ребенка во внутренних и внешних коммуникациях. Фотографии и изображения могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любыми СМИ и любым способом, в частности в рекламных буклетах и во всех средствах массовой информации, ТВ, кинофильмах, видео, в Интернете, листовках, почтовых рассылках, каталогах, постерах, промо-статьях, рекламной кампании, на упаковке, и т.д. при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред достоинству и репутации моего ребенка.

С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача вышеуказанных данных по запросу вышестоящей организации, по письменному запросу уполномоченных организаций, обезличивание и уничтожение персональных данных.

Я даю согласие на передачу всего объема персональных данных в архив ГАОУ «РОЦ» и (при необходимости) в другие архивы, транспортным, туристским и страховым компаниям, миграционной службе, медицинским и лечебным организациям и учреждениям; иным юридическим и физическим лицам исключительно для нужд обеспечения участия Ребенка в образовательных программах (при обязательном условии соблюдения конфиденциальности персональных данных), а также на блокирование и уничтожение персональных данных.

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

Данное согласие действует на весь период пребывания Потребителя в ГАОУ «РОЦ» и срок хранения документов в соответствии с архивным законодательством.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, письменно уведомив об этом ГАОУ «РОЦ». В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия ГАОУ «РОЦ» обязан прекратить обработку или обеспечить прекращение обработки персональных данных и уничтожить или обеспечить уничтожение персональных данных в срок, не превышающий 30 дней с даты поступления указанного отзыва. Об уничтожении персональных данных ГАОУ «РОЦ» обязан уведомить меня в письменной форме.

« ____ » _____ 202__ г. _____ / _____
(подпись) (фамилия, инициалы)

Приложение №3 к письму ГАОУ
«Республиканский олимпиадный
центр» МОиН РТ

от _____ 2021 г.

№ _____

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 ГАОУ «РОЦ», в течение смены через каждые семь дней.
2. Проведение взвешивания ребенка, спирометрию и измерение мышечной силы кистевым динамометром в начале и в конце смены, измерение роста ребенка.
3. Ежедневный амбулаторный прием, анамнез.
4. Информирование сотрудников (начальника структурного подразделения, начальника смены, воспитателей, инструктора по физической культуре и вожатых) 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, сроками проведения банных дней.
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. Тонometriю.
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, пикфлоуметрия, реоэнцефалография, электроэнцефалография.
19. Рентгенологические методы исследования, в том числе флюорография (для лиц, старше 15 лет) и рентгенография, ультразвуковые исследования, доплерографические исследования, магнитно-резонансная томография, компьютерная томография.
20. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрисуставно.
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 ГАОУ «РОЦ».

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 период пребывания моего ребенка в ГАОУ «РОЦ».

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

При заболевании и госпитализации моего ребенка в лечебные учреждения за пределы Центра прошу вас проинформировать меня по следующим контактным данным: _____.

(номер телефона)

Прочим лицам информацию о состоянии здоровья ребенка не предоставлять.

Законный представитель:

(подпись)

(ФИО)

Дата « ____ » _____ 202__ г.

Лист согласования к документу № 136-5 от 21.10.2021
Инициатор согласования: Порфирьева И.Л. Методист
Согласование инициировано: 19.10.2021 11:41

Лист согласования

Тип согласования: **последовательное**

№	ФИО	Срок согласования	Результат согласования	Замечания
1	Замалетдинова А.И.		Согласовано 21.10.2021 - 12:53	-
2	Исламова Г.И.		🔒Подписано 21.10.2021 - 15:07	-