**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ УЧАСТНИКА**

**ОЛИМПИАДЫ ШКОЛЬНИКОВ «ОСНОВЫ МЕДИЦИНЫ – В БИОЛОГИИ»**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчества субъекта персональных данных)

Документ, удостоверяющий личность (паспорт гражданина РФ): серия \_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем, когда выдан)

Адрес субъекта персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Даю согласие** оператору: федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Амурская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, расположенному по адресу г. Благовещенск, ул. Горького 95 на автоматизированную, а также без использования автоматизации обработку моих персональных данных, а именно - совершение действий, предусмотренных в п. 3 ч.1 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», содержащих в настоящем согласии, в целях обеспечения соблюдения Конституции Российской Федерации, федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, а также выполнения условий Положения об Олимпиаде школьников «Основы медицины – в биологии» при возникновении отношений, связанных с моим участием в Олимпиаде, организуемой оператором, а также в целях информирования о мероприятиях, проводимых оператором.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

1. Фамилия, имя, отчество;
2. Дата и место рождения;
3. Сведения документов, удостоверяющих личность;
4. СНИЛС
5. Адрес места жительства (фактический, по месту регистрации);
6. Телефонный номер;
7. E-mail;
8. Сведения о месте обучения (класс, группа, название образовательной организации);
9. Фотоматериалы и видеоматериалы;
10. Результат участия в Олимпиаде.

В случае получения согласия на обработку персональных данных от представителя субъекта персональных данных указываются полномочия данного представителя на дачу согласия от имени субъекта персональных данных:

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(представителя субъекта персональных данных)

Адрес представителя субъекта персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность (паспорт гражданина РФ): серия \_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем, когда выдан)

Реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия этого представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Перечень действий с персональными данными, совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки:

1. Сбор персональных данных у субъекта персональных данных, а также у третьих лиц, в случае дополнительного согласия субъекта;
2. Запись, систематизация, накопление, хранение персональных данных (в электронном виде и на бумажных носителях);
3. Уточнение (обновление, изменение) персональных данных;
4. Использование персональных данных оператором в связи с возникшими отношениями;
5. Уничтожение, удаление, блокирование персональных данных.

В целях информационного обеспечения даю согласие сделать общедоступным, в том числе для публикации в СМИ, на официальном сайте оператора, в официальных группах в социальной сети, следующие персональные данные:

1. Фамилия, имя, отчество;
2. Сведения о месте обучения;
3. Фотоматериалы и видеоматериалы;
4. Результат участия в Олимпиаде.

Срок действия согласия на обработку персональных данных – до момента получения письменного отзыва настоящего согласия.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению в любое время путем направления письменного уведомления по адресу: 675001, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Горького, д. 95

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(личная подпись) (расшифровка подписи)