

**СОГЛАСИЕ ПЕДАГОГА  
на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии), паспортные данные: серия, номер, кем и когда выдан, адрес)

даю своё согласие Министерству образования и молодежной политики Свердловской области (г. Екатеринбург, ул. Малышева, д. 33), нетиповой образовательной организации «Фонд поддержки талантливых детей и молодежи «Золотое сечение» (Фонд «Золотое сечение») (г. Екатеринбург, ул. Малышева, д. 101) (далее – Оператор) на обработку своих персональных данных на следующих условиях.

Даю согласие на обработку как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств своих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку: фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата рождения; адрес; сведения об основном документе, удостоверяющем личность; место работы и его адрес; должность; номер телефона; адрес электронной почты.

Согласие даётся с целью информационного обеспечения проведения регионального этапа всероссийской олимпиады школьников 2021/2022 учебного года (далее – олимпиада).

Даю согласие на передачу моих персональных данных третьим лицам и получение персональных данных от третьих лиц: Министерства просвещения Российской Федерации, а также других учреждений и организаций, принимающих участие в проведении мероприятий, для достижения вышеуказанных целей.

Персональные данные подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации.

Я согласен на получение от Оператора электронных документов на электронный адрес: \_\_\_\_\_

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Я извещён о том, что могу отозвать настоящее согласие путём направления письменного заявления Оператору. В этом случае Оператор прекращает обработку персональных данных, которые подлежат уничтожению, если отсутствуют иные правовые основания для обработки, установленные законодательством Российской Федерации.

Подтверждаю, что, соглашаясь, я действую по собственной воле в собственных интересах.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)