



Отдел по образованию,
молодежной политике
и спорту
администрации Хохольского
муниципального района
Воронежской области
муниципальное казенное
учреждение
«Центр развития образования»
«21» октября 2020 г.
№ 153
396840 Воронежская область
р. п. Хохольский, ул. Школьная, 20
Тел.8 (47371) 41-5-68
imcentr@gmail.com

Директору МБОУ
«Хохольский лицей»
Ельчаниновой С.А.

Уважаемая Светлана Анатольевна!

МКУ «Центр развития образования» информирует Вас о том, что в целях поддержки способных и талантливых детей с 28 октября по 10 ноября 2020 г. на базе АУ ВО «Пансионат с лечением «Репное» проводится олимпиадная смена «Химия/информатика».

Обучающиеся МБОУ «Хохольский лицей» Кузьмин Дмитрий Васильевич (9 класс) и Гончарова Инна Николаевна (10 класс) приглашаются для участия в профильной смене (заезд 28.10.2020 г. с 11.00 до 12.00 час.).

До 17.00 час. 21 октября 2020 г. необходимо на эл. адрес: gerpnoe2020@mail.ru с пометкой в теме письма: «Химия/информатика» направить заявку по прилагаемой форме и согласие на обработку персональных данных.

Директор МКУ «Центр развития образования»

Кузьмина Т.Н.

Кожевникова Г.В.
41-5-68

ЗАЯВКА
на участие в олимпиадной смене
«Химия/информатика» 28 октября-10 ноября 2020 года,
АУ ВО «Пансионат с лечением «Репное»
(заполняется на каждого участника индивидуально)

Район (город) Хохольский	Для г.Воронежа указывается : « _____ район г.Воронежа»
<u>Сведения об участнике</u>	
Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	
Класс	
Образовательное учреждение (пишется полностью по уставу)	
Студии, кружки, объединения, посещаемые дополнительно	
Индивидуальные образовательные достижения за 2019/2020 уч. год	
Телефон образовательного учреждения	
Индекс	
Полный домашний адрес	
Домашний телефон (с указанием кода)	
Мобильный телефон	
Адрес электронной почты	
Паспортные данные: серия, номер	
кем выдан	
дата выдачи	
<u>Сведения о родителе (законном представителе)</u>	
Фамилия	
Имя	
Отчество	
Контактный телефон (мобильный)	

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

г. _____

« ____ » _____ 2020 г.

Я, _____,
(полностью фамилия, имя, отчество законного представителя ребенка)

_____ серия _____ № _____ выдан _____
(вид документа, удостоверяющий личность) (кем и когда)

проживающий по адресу: _____

настоящим даю свое согласие ГАУ ДО ВО «Региональный центр выявления, поддержки и развития способностей и талантов у детей и молодежи «Орион» (г.Воронеж, ул.9 января, д.161) (далее – Оператор) на обработку Оператором (включая получение от меня и/или от любых третьих лиц, с учетом требований действующего законодательства РФ) моих персональных данных, персональных данных моего ребенка _____

(полностью фамилия, имя, отчество ребенка, дата его рождения)

и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своем интересе.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, персональных данных моего ребенка: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными с учетом действующего законодательства.

Обработка персональных данных осуществляется Оператором с применением следующих основных способов (но, не ограничиваясь ими): хранение, запись на электронные носители и их хранение, составление перечней, маркировка.

Также настоящим признаю и поддерживаю, что настоящее согласие считается данным мною любым третьим лицам, указанным выше, с учетом соответствующих изменений, и любые такие третьи лица имеют право на обработку персональных данных на основании настоящего согласия при условии соблюдения требований законодательства (Федеральный закон от 27.07.2006 г. №152).

(Фамилия, имя, отчество (полностью), подпись, дата)