|  |  |
| --- | --- |
| На бланке | Директору ГАПОУ «НГРТ»  А.Н. Садчикову |

Заявка

Направляем для участия в региональном этапе Всероссийской олимпиады профессионального мастерства обучающихся по специальностям среднего профессионального образования в 2019 году

Профильное направление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Укрупнённая группа специальностей)

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество участника |  |
| Дата рождения |  |
| Полное наименование профессиональной образовательной организации |  |
| Специальность и курс обучения |  |
| Победитель олимпиады (название и место) |  |
| Ф.И.О. сопровождающего,  должность |  |
| Регион |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Директор профессиональной образовательной организации | \_\_\_\_\_\_\_  подпись | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  фамилия, инициалы |

К заявке прилагается регистрационный бланк на участие - Приложение1

Заявление о согласии на обработку персональных данных - Приложение 2

Приложение 1

**Регистрационный бланк**

на участие в региональном этапе Всероссийской олимпиады профессионального мастерства обучающихся по специальностям среднего профессионального образования в 2019 году

Профильное направление

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

(Укрупнённая группа специальностей)

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование направляющей профессиональной образовательной организации |  |
| Адрес профессиональной направляющей образовательной организации |  |
| Фамилия, Имя, Отчество ответственного контактного лица |  |
| Телефон, адрес электронной почты контактного лица |  |
| Фамилия, Имя, Отчество участника |  |
| Специальность участника |  |
| Паспортные данные участника  (дата и место рождения, серия и номер паспорта, где и когда выдан) |  |
| Количество сопровождающих\_\_\_\_\_  Фамилия, Имя, Отчество сопровождающих |  |
| Паспортные данные сопровождающих (дата и место рождения, серия и номер паспорта, где и когда выдан |  |
| Дата приезда участника и сопровождающих  Время прибытия, вид транспорта, № рейса |  |
| Дата отъезда участника и сопровождающих  Время отправления, вид транспорта, № рейса |  |
| Фамилия, Имя, Отчество, должность подготовившего участника (для благодарственного письма) |  |

Ф.И.О. подавщего заявку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Дата подачи заявки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 2

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ участника регионального этапа Всероссийской олимпиады профессионального мастерства обучающихся по специальности среднего профессионального образования

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

(Укрупнённая группа специальностей)

в г. Оренбурге на базе ГАПОУ «НГРТ»

с 04 - 05 февраля 2020 года

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных | Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (фамилия, имя, отчество) |
| 2. | Документ, удостоверяющий личность субъекта персональных данных | паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  кем и когда выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3. | Адрес субъекта персональных данных | зарегистрированный по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Даю свое согласие своей волей и в своем интересе с учетом требований Федерального закона Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ  «О персональных данных» на обработку, передачу и распространение моих персональных данных (включая их получение от меня и/или от любых третьих лиц) Оператору и другим пользователям: | | |
| 4. | Оператор персональных данных, получивший  согласие  на обработку персональных данных | название профессиональной образовательной организации которая направляет участника олимпиады:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  адрес местонахождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| с целью: | | |
| 5. | Цель обработки персональных данных | индивидуального учета результатов олимпиады, хранения, обработки, передачи и распространения моих персональных данных (включая их получение  от меня и/или от любых третьих лиц) |
| 6. | Перечень обрабатываемых персональных данных | фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, гражданство, документ, удостоверяющий личность (вид документа, его серия и номер, кем и когда выдан), место жительства, место регистрации, информация о смене фамилии, имени, отчества, номер телефона (в том числе мобильный), адрес электронной почты, сведения необходимые по итогам Олимпиады, в том числе сведения о личном счете  в сберегательном банке Российской Федерации |
| 7. | Перечень действий с персональными данными,  на совершение которых дается согласие  на обработку  персональных данных | действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных в пункте 5 целей, включая без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных с учетом действующего законодательства Российской Федерации |
| 8. | Описание используемых оператором способов обработки  персональных данных | как автоматизированных средств обработки моих персональных данных, так и без использования средств автоматизации |
| 9. | Срок, в течение которого действует согласие на обработку персональных данных | для участников Олимпиады настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме или 2 года с момента подписания согласия |
| 10. | Отзыв согласия  на обработку  персональных данных  по инициативе субъекта  персональных данных | в случае неправомерного использования предоставленных персональных данных согласие на обработку персональных данных отзывается моим письменным заявлением |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. субъекта персональных данных) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Наименование направляющей организации | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись руководителя) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата)  (М.П.) |