Приложение 1

**ЗАЯВКА**

на участие в областном Эрудиционе   
«Сталинградская битва в истории и литературе»   
среди студентов профессиональных образовательных учреждений Ярославской области

*(полное наименование образовательной организации)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Команда** *(название)***:** | |
| Руководитель команды (ФИО) |  |
| ФИО участников команды (полностью) | 1.  2.  3.  4. |
| Ф.И.О. *(полностью)* преподавателей, подготовивших участников |  |
| Адрес электронной почты руководителя команды (для регистрации на электронной платформе и отправки информации) |  |
| Контактный телефон руководителя команды |  |
| Адрес электронной почты образовательной организации |  |
| Реквизиты образовательной организации |  |

Руководитель ОО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Приложение 2*

Директору ГПОУ ЯО Угличского индустриально-педагогического колледжа

Т.М. Смирновой

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

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

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ года

*(серия, номер) (дата выдачи)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(кем выдан)*

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

даю свое согласие ГПОУ ЯО Угличскому индустриально-педагогическому колледжу на обработку, передачу и распространение моих персональных данных (включая их получение от меня и/ или от любых третьих лиц) в целях участия в областном Эрудиционе «Сталинградская битва в истории и литературе» среди студентов профессиональных образовательных организаций Ярославской области для использования:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Персональные данные | Использование персональных данных |
| 1. | Фамилия, имя, отчество | ведение бухгалтерского учета, выставление в СМИ, использование в документации по проведению областной олимпиады, информация на доске объявлений организации, отчетная документация |
| 2. | Дата рождения, возраст | использование в документации по проведению областной олимпиады |
| 3. | Специальность, курс | использование в документации по проведению областной олимпиады |

Согласие вступает в силу со дня его подписания, действует в течение периода проведения областной олимпиады. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

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

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)