**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

**(**публикацию персональных данных, в том числе посредством информационно-телекоммуникационной сети Интернет**)**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Я, ,

(Ф.И.О полностью)

серия \_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан

(вид документа, удостоверяющего личность)

,  
(дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)

проживающий (ая) по адресу:

,

согласно статье 9 Федерального закона «О персональных данных» по своей воле и в своих интересах даю согласие оргкомитету и жюри регионального этапа Всероссийской олимпиады профессионального мастерства обучающихся по специальностям СПО в 2017 году, на обработку своих персональных данных с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств, с целью создания базы данных участников олимпиады, размещения информации о ходе проведения и результатах олимпиады в средствах массовой информации.

В соответствии с данным согласием, мною может быть предоставлена для обработки следующая информация: фамилия, имя, отчество, паспортные данные, адрес регистрации, дата рождения, место обучения, специальность, контактный телефон, результаты участия в олимипиаде.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

**Разрешаю использовать в качестве общедоступных персональных данных:** фамилия, имя, отчество, место обучения, специальность, сведения об участии в конкурсе, сведения о результатах участия в конкурсе и занятом месте.

**Разрешаю публикацию вышеуказанных общедоступных персональных данных, в том числе посредством информационно-телекоммуникационной сети Интернет в целях, указанных в настоящем согласии**.

Принимаю, что решение может быть принято на основании исключительно автоматизированной обработки персональных данных.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Ф.И.О) | (подпись) |