

Начальнику МКУ «Управление образования»
ИКМО г.Казани

(фамилия, имя, отчество заявителя -

либо учащегося, либо родителя (законного представителя) несовершеннолетнего
обучающегося, либо педагога

проживающего по адресу:

(населённый пункт) -

(улица, дом, квартира, телефон)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(ФИО)

проживающий (ая) по адресу _____, паспорт _____
выдан _____ даю
письменное согласие городскому оргкомитету школьного и муниципального этапов всероссийской,
республиканской олимпиады школьников г.Казани, находящегося по адресу: РТ, г.Казань, ул.Б.Красная, д.1 на
обработку (нужно подчеркнуть) персональных данных моего ребенка _____

Перечень персональных данных, на обработку которых даю свое согласие (вписать):

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Пол _____

Дата рождения _____

Место учебы _____

Класс _____

Контактный номер телефона (абонентский номер) _____,

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даю свое согласие: бумажная,
электронная обработка персональных данных для опубликования данных в протоколах в сети Интернет,
комплектования заявок всероссийских и республиканских олимпиад. Согласие даю на срок до окончания 2018-
2019 учебного года.

(дата)

(личная подпись заявителя)