

## Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество участника олимпиады)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(указать адрес места регистрации)

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(указать паспортные данные участника олимпиады, кем и когда выдан)

с согласия законного представителя \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя/законного представителя участника олимпиады)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(указать адрес места регистрации)

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(указать паспортные данные родителя/законного представителя участника олимпиады, кем и когда выдан)

подтверждаю свое ознакомление с нормативными документами, определяющими порядок проведения олимпиады по биологии, а именно, с Положением о Южно-Российской олимпиаде школьников «Будущий врач», утвержденным приказом ректора ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 31.08.2018 № 510 и Регламентом проведения Южно-Российской олимпиады школьников «Будущий врач» (биология), утвержденным приказом ректора ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 01.06.2022 № 327.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящим даю согласие на обработку персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ, в том числе в сети Интернет), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Согласие дается свободно, своей волей в целях участия в Южно-Российской олимпиаде школьников «БУДУЩИЙ ВРАЧ» (биология).

Содержание действий по обработке персональных данных, необходимость их выполнения мне понятны.

Настоящее согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации и может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

Подпись участника олимпиады \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

Подпись законного представителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.