

Регистрационный номер _____

Ректору ФГБОУ ВО
«Высшая школа народных искусств (академия)» (ВШНИ)
Ольге Петровне Рыбниковой

От ФИО _____

Гражданство _____ ПОЛ _____

Дата рождения _____ Место рождения _____

Класс, школа _____

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия _____ № _____

Когда и кем выдан: _____

СНИЛС _____

Адрес регистрации _____

Художественная школа _____

Педагог _____

Телефон участника _____

Телефон законного представителя _____

e-mail участника _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в Олимпиаде по предметам (не более 2-х):

Академическая живопись	
Академический рисунок	
Декоративная живопись	
Декоративный рисунок	

С Положением об Проведении Олимпиады ознакомлен.

«__» _____ 2024 г.

Подпись участника _____ (_____)

Подпись законного представителя _____ (_____)

Согласие на обработку персональных данных – участника олимпиады школьников и о размещении сведений в информационно телекоммуникационной сети «Интернет», в том числе в государственных информационных ресурсах

Согласие на обработку персональных данных

Я, (Ф.И.О. полностью) _____

зарегистрированный(-ая) по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____,

выдан (когда, кем) _____ .

в дальнейшем – **Субъект**, подтверждаю свое ознакомление с нормативными документами, определяющими порядок проведения Олимпиады школьников ВШНИ (далее – Олимпиада) и настоящим даю согласие ФГБОУ ВО «Высшая школа народных искусств (академия)» (далее – ВШНИ), юридический адрес 191186, город Санкт-Петербург, набережная канала Грибоедова, дом 2, литера А, (далее – Оператору) на обработку моих персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Согласие дается свободно, своей волей и в своем интересе. Согласие дается в целях проведения Оператором Олимпиады и приглашения субъекта персональных данных для участия в интеллектуальных соревнованиях и иных профориентационных мероприятиях, проводимых Оператором.

Согласие распространяется на следующие персональные данные: Фамилия, имя, отчество. Пол. Электронная почта. Гражданство. Дата рождения. Место рождения. Адрес регистрации. Номер мобильного телефона. Паспортные данные. Сведения о местах обучения (город, образовательная организация, класс). Публикация олимпиадной работы в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также внесение сведений в государственные информационные ресурсы, как с использованием автоматизированных средств обработки персональных данных, так и без использования средств автоматизации.

Также я разрешаю на заключительном этапе олимпиады производить фото и видеосъемку, безвозмездно использовать эти фото, видео и информационные материалы во внутренних и внешних коммуникациях, связанных с проведением заключительного этапа олимпиады школьников ВШНИ. Фотографии и видеоматериалы могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любыми СМИ и любым способом, в частности в буклетах, видео, в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и так далее при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред моему достоинству.

Мне разъяснены мои права и обязанности, связанные с обработкой персональных данных, в том числе, моя обязанность проинформировать оператора в случае изменения моих персональных данных и мое право в любое время отозвать свое согласие путем направления соответствующего письменного заявления Оператору. Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до момента достижения цели обработки персональных данных или его отзыва в письменной форме.

« ____ » _____ 2024 г.

Подпись участника _____ (_____)

Подпись законного представителя _____ (_____)