Приложение 6
к организационно-технологической
модели проведения школьного этапа ВсОШ

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в школьном этапе всероссийской олимпиады школьников

по _____
наименование предмета (ов)

**** заполняется в случае подачи заявления участниками с ОВЗ, детьми-инвалидами.***
Требуются следующие условия для участия в олимпиаде, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

- беспрепятственный доступ участников в место проведения олимпиады (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, расположение аудитории на первом этаже при отсутствии лифтов; наличие специальных кресел и других приспособлений);
- присутствие ассистентов - специалистов, оказывающих участникам олимпиады с ОВЗ и детям-инвалидам необходимую техническую помощь с учетом состояния их здоровья, особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей, помогающих им занять рабочее место, передвигаться, прочитать задание, перенести ответы в бланки ответов;
- использование на олимпиаде необходимых для выполнения заданий технических средств;
- привлечение при необходимости ассистента-сурдопереводчика (для глухих и слабослышащих участников олимпиады);
- использование звукоусиливающей аппаратуры (для слабослышащих участников олимпиады);
- оформление олимпиадных заданий рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера; выполнение олимпиадной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере;
- обеспечение достаточным количеством специальных принадлежностей для оформления ответов рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютером (для слепых участников олимпиады);
- копирование олимпиадных заданий в увеличенном размере.

Сообщаю о себе следующие данные:
Фамилия, имя, отчество _____
Наименование ОО_____
класс _____
Контактный телефон _____

С Порядком проведения всероссийской олимпиады школьников, утверждённым приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 27 ноября 2020 года № 678, сроками и местами проведения школьного этапа олимпиады по каждому общеобразовательному предмету, требованиями к организации и проведению школьного этапа олимпиады по каждому общеобразовательному предмету ознакомлен (а).

Дата «___» _____20__г. Подпись _____

Фамилия и подпись члена оргкомитета, принявшего заявление_____
_____

Приложение 7
к организационно-технологической
модели проведения школьного этапа ВсОШ

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить моего сына (дочь) _____
_____,
ученика/ученицу_____класса_____
наименование ОУ

к участию в школьном этапе всероссийской олимпиады школьников по _____

наименование предмета (ов)

****заполняется в случае подачи заявления участниками с ОВЗ, детьми-инвалидами.***
Требуются следующие условия для участия в олимпиаде, учитывающие состояние здоровья, особенности психофизического развития:

- беспрепятственный доступ участников в место проведения олимпиады (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, расположение аудитории на первом этаже при отсутствии лифтов; наличие специальных кресел и других приспособлений);
- присутствие ассистентов - специалистов, оказывающих участникам олимпиады с ОВЗ и детям-инвалидам необходимую техническую помощь с учетом состояния их здоровья, особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей, помогающих им занять рабочее место, передвигаться, прочитать задание, перенести ответы в бланки ответов;
- использование на олимпиаде необходимых для выполнения заданий технических средств;
- привлечение при необходимости ассистента-сурдопереводчика (для глухих и слабослышащих участников олимпиады);
- использование звукоусиливающей аппаратуры (для слабослышащих участников олимпиады);
- оформление олимпиадных заданий рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера; выполнение олимпиадной работы рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере;
- обеспечение достаточным количеством специальных принадлежностей для оформления ответов рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютером (для слепых участников олимпиады);
- копирование олимпиадных заданий в увеличенном размере.

Сообщаю о себе следующие данные:
Фамилия, имя, отчество_____
Контактный телефон _____

С Порядком проведения всероссийской олимпиады школьников, утверждённым приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 27 ноября 2020 года № 678, сроками и местами проведения школьного этапа олимпиады по каждому общеобразовательному предмету, требованиями к организации и проведению школьного этапа олимпиады по каждому общеобразовательному предмету ознакомлен (а).

Дата «___» _____20___г. _____
подпись

Фамилия и подпись члена оргкомитета, принявшего заявление:
_____

Приложение 8
к организационно-технологической
модели проведения школьного этапа ВсОШ

Согласие обучающегося на обработку персональных данных

Наименование мероприятия – школьный этап всероссийской олимпиады школьников по

_____

наименование предмета (ов)

(оператор – департамент образования мэрии города Ярославля; адрес – Волжская набережная, 27)

Я, _____

фамилия, имя, отчество обучающегося полностью

_____

индекс, адрес

_____

паспорт серия, номер

_____

когда и кем выдан

Место учебы в настоящее время (в соответствии с Уставом образовательной организации):

_____

Класс обучения _____ Дата рождения (число, месяц, год)_____

Контактный телефон _____

Настоящим подтверждаю свое ознакомление с Порядком проведения всероссийской олимпиады школьников, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 27.11.2020 № 678 и даю согласие на публикацию в информационно – телекоммуникационной сети Интернет результатов, обучающихся по предметам школьного этапа олимпиады в соответствии с указанным выше документом.

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку департаментом образования мэрии города Ярославля моих персональных данных: фамилии, инициалов, места учебы, класса, даты рождения, телефона, набранных баллов, результаты – с целью исполнения поручения департамента образования мэрии города Ярославля на формирование регламентированной отчетности и размещение части данных (фамилии, инициалов, класса, количества баллов, субъекта РФ) в сети Интернет на странице департамента образования мэрии г. Ярославля. Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таковых.

Даю согласие на обработку моих персональных данных МОУ «ГЦРО» (ул. Республиканская, д. 49) с целью исполнения поручения Оператора по организационно-методическому сопровождению проведения всероссийской олимпиады школьников.

«_____»_____20___ г. _____/_____

подпись *расшифровка*

Разрешаю Оператору производить фото- и видеосъемку, безвозмездно использовать эти фото, видео и информационные материалы во внутренних и внешних коммуникациях, связанных с деятельностью Оператора. 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 Интернете и т.д. при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред достоинству и репутации моей личности.

«_____»_____20___ г. _____/_____
подпись *расшифровка*

Настоящее письменное согласие действует до 31.08.2027 г.
Согласие может быть отозвано в письменной форме.

Приложение 9
к организационно-технологической
модели проведения школьного этапа ВсОШ

Согласие родителя (законного представителя) **на обработку персональных данных своего несовершеннолетнего ребенка**

Наименование мероприятия – школьный этап всероссийской олимпиады школьников по_____
(предмет),
(оператор – департамент образования мэрии города Ярославля; адрес - Волжская наб., 27)

Я, _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) полностью)

_____,
(индекс, адрес)

_____
(паспорт серия, номер)

_____
(когда и кем выдан)
Являюсь родителем/законным представителем ребенка на основании свидетельства о рождении, иного документа с реквизитами_____
(фамилия, имя, отчество ребенка полностью), проживающего по адресу:
_____
Место учебы в настоящее время (в соответствии с Уставом образовательной организации):
_____

Класс обучения_____ Дата рождения ребенка (число, месяц, год): _____
Паспортные данные/данные свидетельства о рождении ребенка (серия, номер, дата выдачи, кем выдан):_____
_____

Контактный телефон _____

Настоящим подтверждаю свое ознакомление с Порядком проведения всероссийской олимпиады школьников, утверждённым приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 27 ноября 2020 года № 678 и даю согласие на публикацию в информационно – телекоммуникационной сети Интернет результатов, обучающихся по предметам школьного этапа в соответствии с указанными выше документами.

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку департаментом образования мэрии города Ярославля персональных данных моего ребенка: фамилии, имени, отчества, места учебы, класса, даты рождения, телефона, набранных баллов, результатов – с целью исполнения поручения департамента образования мэрии города Ярославля на формирование регламентированной отчетности и размещение части данных (фамилии, инициалов, класса, количества баллов, субъекта РФ) в сети Интернет на странице департамента образования мэрии г. Ярославля. Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение как с использованием средств автоматизации, так и без использования таковых.

Даю согласие на обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка МОУ «ГЦРО» (ул. Республиканская, д. 49) с целью исполнения поручения Оператора по

организационно-методическому сопровождению проведения всероссийской олимпиады школьников.

«_____»_____20___ г. _____/_____
подпись *расшифровка*

Разрешаю Оператору производить фото- и видеосъемку моего ребенка, безвозмездно использовать эти фото, видео и информационные материалы во внутренних и внешних коммуникациях, связанных с деятельностью Оператора. 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 Интернете и т.д. при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред достоинству и репутации моего ребенка.

«_____»_____20___ г. _____/_____
подпись *расшифровка*

Настоящее письменное согласие действует до 31.08.2027 г.
Согласие может быть отозвано в письменной форме.