

**Заявление
об аккредитации гражданина в качестве общественного наблюдателя**

в Департамент образования Томской области
(наименование аккредитующего органа)

от _____
(фамилия, имя и отчество (последнее - при наличии) гражданина или доверенного лица)

Доверенность уполномоченного лица от «___» _____ г. № _____
(если заявление подается доверенным лицом)

Дата рождения:

Д	Д
---	---

 .

М	М
---	---

 .

		Г	Г
--	--	---	---

 Пол:

--

 Мужской

--

 Женский

Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____
выдан _____ код _____
(наименование органа, учреждения)

Дата выдачи «___» _____ г.

Адрес регистрации: город, поселок, село и т.д. _____

ул. _____ дом _____ корпус _____ квартира _____

Адрес фактического проживания: город, поселок, село и т.д. _____

ул. _____ дом _____ корпус _____ квартира _____

Контактный телефон: _____

Прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя**:

☐

_____ (указать №) _____ (указать даты)

☐

_____ (указать №) _____ (указать даты)

☐

_____ (указать №) _____ (указать даты)

☐

_____ (указать №) _____ (указать даты)

Населенный пункт, на территории которого будет осуществляться общественное наблюдение _____

(указать наименование населенного пункта)

Удостоверяю ознакомление с Порядком проведения всероссийской олимпиады школьников, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 27.11.2020 № 678 _____

(подпись заявителя/расшифровка)

Настоящим удостоверяю наличие (отсутствие)* у меня и (или) моих близких родственников* личной заинтересованности в результате аккредитации меня в качестве общественного наблюдателя: **(* ненужное зачеркнуть)**

(подпись заявителя/расшифровка)

Подпись/расшифровка заявителя _____

Удостоверение общественного наблюдателя прошу выдать:

☐ лично в аккредитующем органе

☐ через доверенное лицо в аккредитующем органе

Дата «___» _____ г.

Начальнику Департамента
образования Томской области
Ю.В. Калинюку

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных
при аккредитации граждан в качестве общественных наблюдателей

Я, _____
фамилия, имя, отчество (при наличии)

паспорт: серия ____ номер _____ выдан _____

дата выдачи _____

адрес регистрации по месту жительства: _____

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие Департаменту общего образования Томской области, расположенному по адресу: 634069, г. Томск, пр. Ленина, 111, на обработку персональных данных (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение) в целях обеспечения проведения мониторингов качества подготовки обучающихся, всероссийской олимпиады школьников в Томской области.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)