**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных участника**

**олимпиады "МагистриУм"**

**2024/25 учебный год**

Я, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО) (дата рождения)

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан: код подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г,  
кем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

подтверждаю ознакомление с Положением об олимпиаде «МагистриУм» от 25.04.2023 № 0.1.1.67-08/52/2023 и даю согласие на размещение в базе данных федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Казанский (Приволжский) федеральный университет», расположенного по адресу 420008, г. Казань, ул. Кремлевская, 18, корпус 1, своих персональных данных: фамилия, имя, отчество; год, месяц, число и место рождения; сведения об образовании, в том числе наименование учебного заведения; ИНН; номер страхового пенсионного свидетельства государственного пенсионного страхования; паспортные данные; адрес места жительства (фактический, по регистрации); телефон; e-mail.

Я ознакомлен(а), что обработка персональных данных включает в себя: получение, использование, накопление, обновление, передачу, хранение, обезличивание, блокирование, уничтожение информации.

Я согласен(а), что мои персональные данные будут использованы в целях, связанных с моим участием в олимпиаде "МагистриУм" в 2024/25 учебном году, в том числе публикация персональных данных, а также олимпиадной работы, в том числе в сети "Интернет" на период проведения олимпиады, а также на период хранения в архиве документов, содержащих персональные данные.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись участника) (фамилия, имя, отчество участника полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, ФИО родителя или законного представителя, если участник является несовершеннолетним лицом)

"\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ год