|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\user\Desktop\Без названия.jpg | **Председателю Оргкомитета**  **Всероссийской Сеченовской олимпиады школьников**  **Ректору ФГАОУ ВО Первый МГМУ**  **имени И.М. Сеченова**  **Минздрава России**  **(Сеченовский Университет)**  **Академику РАН**  **профессору, д.м.н. П.В. Глыбочко** |

**Рег. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас допустить меня к участию во Всероссийской Сеченовской олимпиаде школьников по предмету \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Для регистрации меня как участника олимпиады сообщаю о себе следующие данные:

1. ФАМИЛИЯ:
2. ИМЯ:
3. ОТЧЕСТВО:
4. Дата рождения: число\_\_\_\_ месяц\_\_\_\_ год\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Паспорт / Свидетельство о рождении серия\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. Адрес проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Социальные льготы\*: 1 - нет льгот 2 - дети-сироты 3 – инвалиды

*\* Данные необходимы для предоставления в Российский совет олимпиад школьников.*

1. Контактные телефоны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Название субъекта РФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Название населенного пункта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Наименование общеобразовательного учреждения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»

С положением о Всероссийской Сеченовской олимпиаде школьников,

Регламентом олимпиады и Положением ознакомлен(а). Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Так же Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серия\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_являясь родителем/законным представителем несовершеннолетнего лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в целях участия в всероссийской Сеченовской олимпиаде школьников даю согласие ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава РФ (Сеченовский Университет) (119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2) на обработку его персональных данных, включая сбор, хранение, обработку, использование, распространение (передачу) и публикацию его персональных данных (фамилии, имени, отчества, даты рождения, пола, гражданства, социальных льгот, телефона, названия общеобразовательного учреждения, а также его олимпиадных работ), в том числе в сети Интернет, а также с использованием средств автоматизации, в течение 1 года с момента подачи данного согласия. Мое согласие может быть отозвано на основании личного заявления в письменной форме в адрес Оргкомитета до момента истечения согласия.

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_