ПРИЛОЖЕНИЕ 3

к приказу министерства образования и науки Нижегородской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В министерство образования и науки

Нижегородской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

**Заявление**

об аккредитации гражданина в качестве общественного наблюдателя при проведении  
всероссийской олимпиады школьников и олимпиад школьников   
на территории Нижегородской области

Прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя при  
проведении

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этапа всероссийской олимпиады школьников (далее – ВсОШ);
* олимпиады школьников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | в местах проведения ВсОШ, олимпиад школьников | (адрес) | (даты/предметы) |
|  |  |  |  |
|  | в местах проверки и (или) показа олимпиадных работ | (адрес) | (даты/предметы) |
|  |  |  |  |
|  | в местах рассмотрения апелляции о несогласии с выставленными баллами ВсОШ, олимпиад школьников | (адрес) | (даты/предметы) |

с формой осуществления общественного наблюдения:

|  |  |
| --- | --- |
|  | с присутствием в местах проведения ВсОШ, олимпиад школьников |
|  |  |
|  | дистанционно с использование информационно-коммуникационных технологий |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| О себе сообщаю следующее:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Год рождения |  |  |  |  | Пол: |  | Мужской |  | Женский |   Документ, удостоверяющий личность гражданина РФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| серия | |  |  | | | номер | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| дата выдачи | | | |  | | | | выдан | |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес регистрации | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес фактического проживания | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Контактный телефон (при наличии) | | | | | | | + 7 | | | | 9 |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| Адрес электронной почты (при наличии) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Настоящим удостоверяю наличие /отсутствие (лишнее зачеркнуть) у меня и (или) моих близких родственников личной заинтересованности (прямой или косвенной), которая может повлиять на надлежащее, объективное и беспристрастное осуществление общественного наблюдения в целях обеспечения соблюдения Порядка проведения всероссийской олимпиады школьников, олимпиад школьников, в том числе направление информации о нарушениях, выявленных при проведении всероссийской олимпиады школьников, олимпиад школьников, ознакомлен(а).

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С Порядками проведения всероссийской олимпиады школьников/олимпиад школьников (лишнее зачеркнуть) ознакомлен(а).

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даю согласие министерству образования и науки Нижегородской области, зарегистрированному по адресу: г. Нижний Новгород, Ильинская ул. д.18, и Государственному бюджетному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования «Нижегородский институт развития образования», зарегистрированному по адресу: г. Нижний Новгород, Ванеева ул. д.203, на обработку своих персональных данных в рамках достижения указанных целей, то есть совершение в том числе следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), а также утверждаю, что ознакомлен(а) с возможными последствиями моего отказа дать письменное согласие на обработку и передачу своих персональных данных в указанных целях.

Согласие вступает в силу со дня подписания настоящего заявления и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Удостоверение общественного наблюдателя прошу выдать: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | лично в аккредитующем органе |
|  |  |
|  | через доверенное лицо в аккредитующем органе |
|  |  |
| |  | | --- | | Дата подачи заявления  « \_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  *(подпись заявителя/расшифровка)* | | |