

В разделе **«Необразовательные услуги»** в поле **«Наименование услуги»** выберите название конкурса **«АстраЗнайки».** В графе «Фамилия Имя Отчество плательщика (полностью)» необходимо указать полные ФИО оплачивающего лица (в формате: Иванов Иван Иванович). В графе «E-mail» необходимо указать свою электронную почту, на которую будет направлен чек об оплате.

Нажмите кнопку «Оплатить» и подтвердите корректность введенных данных, для перехода к готовой форме оплаты ПАО Сбербанк, где Вам остается ввести данные Вашей карты.

После завершения оплаты, на указанный электронный адрес будет направлен кассовый чек, подтверждающий факт оплаты выбранной услуги.

​​​​​**4.3.** Заявки, квитанции об оплате, бланки ответов, согласия на обработку персональных данных на участие в Конкурсе просим направлять **одним письмом** на электронную почту**: konkurscdntt@schooltech.ru** **с 01 февраля по 28 февраля 2023 года.**

Наличие заявок в электронном виде и согласия на обработку персональных данных обязательно **(Приложения № 1, 2, 3)**.

Формат присылаемых документов (**отправляются в одном письме**):

* Заявки (**в электронном виде в формате Word**), отсортированные в алфавитном порядке, не допускается наличие в одной заявке участников разных возрастных групп,
* квитанция об оплате (**jpeg, отсканированный документ, pdf файл**),
* БЛАНК ОТВЕТОВ, ЗАПОЛНЕННЫЙ УЧАСТНИКОМ ВРУЧНУЮ **(PDF ФАЙЛ)**,
* согласие на обработку персональных данных (**jpeg, отсканированный документ, pdf файл**).

В теме письма указать **«АстраЗнайки. СОШ №\_\_ »**.

Каждый файл должен быть подписан по фамилии УЧАСТНИКА, например, **«Иванов. Заявка», «Иванов. Согласие», «Иванов. Чек», «Иванов. Бланк ответов», «Согласие педагога».**

**4.4.** Родителям (законным представителям) необходимо заполнить Согласие законного представителя на обработку персональных данных несовершеннолетнего **(Приложение № 2).**

**4.5.** Преподавателям (наставникам) необходимо заполнитьСведения о преподавателе (наставнике) участника **(Приложение №1)** иСогласие совершеннолетнего на обработку персональных данных **(Приложение № 3).**

**4.6. Примечание**: В Согласиях на обработку персональных данных **НЕ ЗАПОЛНЯТЬ** строки *«Настоящим даю согласие Оператору на передачу вышеуказанных персональных данных оргкомитету \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) в целях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»,* так как единственным организатором данного Конкурса является отдел «Центр детского научно-технического творчества» ГАОУ АО ДО «РШТ» и передача персональных данных другому Оператору не предусматривается.

**4.7. При наличии более одного участника от педагога оформляется коллективная заявка (на каждую возрастную категорию отдельно).** При коллективной заявке допускается оплата одним чеком, а также **сканирование отдельными файлами:**

- бланков ответов всех участников в одном документе;

- согласий на обработку персональных данных всех участников в одном документе.

**V. Награждение победителей.**

Победители награждаются дипломами I, II и III степени, остальные получают Диплом участника. Наградные документы в электронном формате будут высланы **на электронную почту, указанную в заявке не позднее 03 апреля 2023 года**. Педагоги, подготовившие 7 и более участников, награждаются благодарственными письмами (электронный формат).

**Координатор Конкурса - Дубовская Лариса Валерьевна, руководитель отдела «Центр детского научно-технического творчества» (сот. 8-903-348-18-91).**

**Приложение № 1**

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В МЕЖРЕГИОНАЛЬНОМ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОМ КОНКУРСЕ**

**«АстраЗнайки- 2023»**

**(файл в формате Microsoft Word !!! на электронную почту konkurscdntt@schooltech.ru)**

**\* подается участником в возрасте до 18 лет**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Фамилия и имя участника** | **Образовательное учреждение** | **Класс** | **Номер контактного телефона** | **Адрес электронной почты** |
| 1 | Иванов Герман | МБОУ г. Астрахани «СОШ № 105» | 6 |  |  |
| 2 | Петров Савелий | МБОУ г. Астрахани «Гимназия № 7» | 5 |  |  |

**подаётся вместе со Сведениями о преподавателе (наставнике) участника и Согласием законного представителя на обработку персональных данных несовершеннолетнего (Приложение №2)**

**Сведения о преподавателе (наставнике) участника\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ф.И.О.**  **преподавателя (наставника)** | **Фамилия, инициалы преподавателя (наставника)** | **Образовательное**  **учреждение** | **Номер контактного телефона** | **Адрес электронной почты** |
| Иванова Элла Харитоновна | Иванова Э.Х. | МБОУ г. Астрахани «Лицей 312» |  |  |

**\* заполняется лично преподавателем (наставником) и направляется с Согласием совершеннолетнего на обработку персональных данных (Приложение № 3)**

**Приложение № 2**

**Согласие законного представителя на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

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

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, являясь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.р., приходящегося (-ейся) мне: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дочь, сын, опекаемый (-ая), паспорт (свидетельство о рождении) серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан (зарегистрировано) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дата выдачи (регистрации) «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

с целью его участия в **межрегиональном интеллектуальном конкурсе «АстраЗнайки»**,

(наименование мероприятия, конкурса, соревнования, олимпиады и др.)

оформления сопутствующей документации, свободно, своей волей даю свое согласие государственному автономному образовательному учреждению Астраханской области дополнительного образования «Региональный школьный технопарк», расположенному по адресу: 414056, г. Астрахань, ул. Анри Барбюса, д. 7 (юр. адрес: 414000, г. Астрахань, ул. Адмиралтейская, д. 21, помещение 66) (далее – Оператор, ГАОУ АО ДО «РШТ»), на обработку нижеперечисленных моих и ребенка персональных данных: фамилия, имя, отчество ребенка (заявляемого участника), фамилия, имя, отчество родителя/законного представителя, направляющего заявку, адрес электронной почты, номер контактного телефона родителя, образовательное учреждение и класс, в котором обучается ребенок.

Я согласен(на) с тем, что с вышеуказанными моими персональными данными и персональными данными ребенок будут совершаться действия (операции), предусмотренные Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных» (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение путем смешанной (автоматизированной и неавтоматизированной) обработки, получение и передача, как по внутренней сети, так и по сетям общего пользования.

Настоящим даю согласие Оператору на передачу вышеуказанных персональных данных оргкомитету \_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

в целях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(например: организация, проведение, подведение итогов)

Данное Согласие действует с момента его дачи до завершения и подведения итогов **межрегионального интеллектуального конкурса «АстраЗнайки»** или до письменного отзыва Согласия.

Отзыв должен быть направлен в ГАОУ АО ДО «РШТ» в письменном виде.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

**Приложение № 3**

**Согласие совершеннолетнего**

**на обработку персональных данных**

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.р., проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_, дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

с целью участия в **межрегиональном интеллектуальном конкурсе «АстраЗнайки»**,

(наименование мероприятия, конкурса, соревнования, олимпиады и др.)

оформления сопутствующей документации, свободно, своей волей даю свое согласие государственному автономному образовательному учреждению Астраханской области дополнительного образования «Региональный школьный технопарк», расположенному по адресу: 414056, г. Астрахань, ул. Анри Барбюса, д. 7 (юр. адрес: 414000, г. Астрахань, ул. Адмиралтейская, д. 21, помещение 66) (далее – Оператор, ГАОУ АО ДО «РШТ»), на обработку нижеперечисленных своих персональных данных: фамилия, имя, отчество, адрес электронной почты, номер контактного телефона, образовательное учреждение, в котором работаю.

Я согласен(на) с тем, что с вышеуказанными моими персональными данными и будут совершаться действия (операции), предусмотренные Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных» (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение путем смешанной (автоматизированной и неавтоматизированной) обработки, получение и передача, как по внутренней сети, так и по сетям общего пользования.

Настоящим даю согласие Оператору на передачу вышеуказанных персональных данных оргкомитету \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

в целях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(например: организация, проведение, подведение итогов)

Данное Согласие действует с момента его дачи до завершения и подведения итогов **межрегионального интеллектуального конкурса «АстраЗнайки»** или до письменного отзыва Согласия.

Отзыв должен быть направлен в ГАОУ АО ДО «РШТ» в письменном виде.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)