

ЗАЯВКА

на участие в заключительном этапе Всероссийской олимпиады профессионального мастерства обучающихся по специальностям среднего профессионального образования в 2016 году
 Профильное направление Всероссийской олимпиады 43.02.00 Сервис и туризм

№ п/п	Фамилия, имя, отчество участника	Курс обучения, наименование образовательной организации (в соответствии с Уставом), субъект Российской Федерации	Фамилия, имя, отчество сопровождающего	Победитель регионального этапа Всероссийской олимпиады, занятое место
1	2	3	4	5

Руководитель (заместитель руководителя) органа государственной власти субъектов Российской Федерации

подпись

фамилия, инициалы

Председатель Совета директоров профессиональных образовательных организаций _____

наименование субъекта Российской Федерации

подпись

фамилия, инициалы, должность

**Приложение к заявке
на участие во Всероссийской олимпиаде профессионального мастерства
обучающихся по специальностям среднего профессионального
образования
Профильное направление Всероссийской олимпиады
43.02.00 Сервис и туризм**

Полное наименование образовательного учреждения: _____

Адрес образовательного учреждения: _____

Регион: _____

Федеральный округ: _____

ФИО директора: _____

ФИО контактного лица: _____

Телефон (код) контактного лица: _____

E-mail контактного лица: _____

Кол-во участников: _____

ФИО участников: _____

Даты рождения участников: _____

Специальность: _____

Курс: _____

Паспортные данные участников (место рождения, серия, номер, когда и кем выдан):

Кол-во сопровождающих: _____

ФИО сопровождающих: _____

Паспортные данные сопровождающих (серия, номер, когда и кем выдан):

Дата заезда: _____

Транспорт, на котором прибывает делегация: _____

Номер и время прибытия поезда (самолета): _____

Дата выезда: _____

Транспорт, на котором убывает делегация: _____

Номер и время отправления поезда (самолета): _____

В гостинице нуждается / не нуждается: _____

Поселение одноместное, двухместное или место в комнате:

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
участника заключительного этапа Всероссийской олимпиады
профессионального мастерства обучающихся по специальности среднего
профессионального образования

наименование специальности

1.	Фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных	Я, _____, (фамилия, имя, отчество)
2.	Документ, удостоверяющий личность субъекта персональных данных	паспорт серии _____ номер _____, кем и когда выдан _____ _____
3.	Адрес субъекта персональных данных	зарегистрированный по адресу _____ _____ _____
<p>Даю свое согласие своей волей и в своем интересе с учетом требований Федерального закона Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на обработку, передачу и распространение моих персональных данных (включая их получение от меня и/или от любых третьих лиц) Оператору и другим пользователям:</p>		
4.	Оператор персональных данных, получивший согласие на обработку персональных данных	название профессиональной образовательной организации: _____ _____ адрес местонахождения: _____ _____
с целью:		
5.	Цель обработки персональных данных	индивидуального учета результатов олимпиады, хранения, обработки, передачи и распространения моих персональных данных (включая их получение от меня и/или от любых третьих лиц)
в объеме:		
6.	Перечень обрабатываемых персональных данных	фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, гражданство, документ, удостоверяющий личность (вид документа, его серия и номер, кем и когда выдан), место жительства, место регистрации, информация о смене фамилии, имени, отчества, номер телефона (в том числе мобильный), адрес электронной почты,

		сведения необходимые по итогам Олимпиады, в том числе сведения о личном счете в сберегательном банке Российской Федерации
для совершения:		
7.	Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие на обработку персональных данных	действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных в пункте 5 целей, включая без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных с учетом действующего законодательства Российской Федерации
с использованием:		
8.	Описание используемых оператором способов обработки персональных данных	как автоматизированных средств обработки моих персональных данных, так и без использования средств автоматизации
9.	Срок, в течение которого действует согласие на обработку персональных данных	для участников Олимпиады настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме или 2 года с момента подписания согласия
10.	Отзыв согласия на обработку персональных данных по инициативе субъекта персональных данных	в случае неправомерного использования предоставленных персональных данных согласие на обработку персональных данных отзывается моим письменным заявлением

_____ (Ф.И.О. субъекта персональных данных)

_____ (подпись)

_____ (дата)

Реквизиты для перечисления организационного взноса

Наименование Плательщика (Получателя):

ИНН 7805030240 КПП 780501001

Комитет финансов Санкт-Петербурга (СПб ГБОУ СПО «Петровский колледж», л/с 0821016)

Банк плательщика (получателя):

СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ

БИК 044030001

Р/с 40601810200003000000

Корсчет не указывается

КБК 822 3 02 01020 02 0300 130

Наши коды:

ОГРН — 1027802723332

ОКВЭД — 80.22.2

ОКПО — 02500468

ОКФС — 13

ОКОГУ — 2300223

ОКОПФ — 2 09 03

ОКТМО 40339000

Адрес:

198095, г. Санкт-Петербург,

ул. Балтийская д. 35

т.: 252-40-71, факс: 252-40-19