Проект

В Министерство образования и науки Донецкой Народной Республики

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия |  | | | |
| Имя |  | | | |
| Отчество (при наличии) |  | | | |
| Адрес регистрации |  | | | |
| Адрес фактического проживания |  | | | |
| Контактный телефон |  | | | |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность | серия номер дата выдачи | | | |
| кем выдан | | | |
|  | | | |
| прошу аккредитовать меня в качестве общественного наблюдателя при проведении школьного/муниципального/регионального (нужное подчеркнуть) этапа (ов) всероссийской олимпиады школьников, при проверке олимпиадных работ, при рассмотрении апелляций (нужное подчеркнуть) | | | | |
| форма осуществления общественного наблюдения (отметить) | с присутствием | | дистанционно с применением ИКТ | |
|  | |  | |
| информация о присутствии | место проведения олимпиады | предмет | | дата |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |

Мои близкие родственники в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учебном году в олимпиаде в населенном пункте, на территории которого я желаю присутствовать в качестве общественного наблюдателя в местах проведения олимпиады, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  
 (участвуют или не участвуют)

В случае участия заявителя или его близких родственников указать фамилию, имя, отчество (при наличии) лица принимающего участие в олимпиаде, степень родства, в какой образовательной организации обучается участник олимпиады и по   
каким предметам участвует:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

С Порядком проведения всероссийской олимпиады школьников, правами и обязанностями общественного наблюдателя ознакомлен (а).

Даю добровольное согласие на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ   
«О персональных данных».

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(расшифровка подписи)