

Форма регистрации Участника
Чемпионата «Абилимпикс» в субъекте Российской Федерации и
Национального чемпионата «Абилимпикс»-2022 г.

**Заявка участника чемпионата «Абилимпикс»
Калининградской области – 2022 г.**

№ п/п	Обязательно для заполнения	Содержание
1.	Фамилия Имя Отчество	
2.	Дата рождения	
3.	Место проживания	
4.	Телефоны	
5.	Электронный адрес	
6.	Компетенция	
7.	Вид нозологии	
8.	Группа инвалидности	
9.	Особые условия для организации рабочего места и выполнения Конкурсного задания	
10.	Необходимость предоставления сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика, сопровождающего	
11.	Место работы	
12.	Место учебы	
13.	Год окончания учебного заведения	
14.	Статус: (школьник, студент СПО, ВО/слушатель ДПО, специалист	
15.	Специальность с указанием шифра (при наличии)	
16.	Планирует продолжить обучение (колледж, ДПО, ВО)	
17.	Готов к трудоустройству, направить резюме и разместить на федеральных порталах	

	содействия трудоустройству	
18.	Готов к трудоустройству, но не планирует размещать резюме на федеральных порталах содействия трудоустройству	
19.	Не готов к трудоустройству (причина)	

Приложение к заявке участников:

- копии справок об инвалидности или заключений Центральной психолого-медико-педагогической комиссии на каждого участника;
- согласия на обработку персональных данных.

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я,

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный (ая) по адресу: _____

паспорт _____ выдан _____

(серия, номер)

(сведения о дате выдачи и выдавшем органе)

в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Федеральный закон) даю согласие государственному бюджетному социальному учреждению Калининградской области профессиональной образовательной организации «Советский техникум-интернат» (место нахождения: 238750, г. Советск, ул.Кировоградская, д. 6, тел/ факс 8 (40161) 6-51-20) на обработку моих персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- специальность/профессия;
- курс;
- телефон, e-mail;
- сведения о месте учебы,

в целях моего участия в чемпионате Калининградской области «Абилимпикс».

Я уведомлен и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается совершение над ними следующих действий: сбор, обработка, систематизация, накопление, хранение, уточнение, подтверждение, использование, распространение, уничтожение по истечению срока действия согласия, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона.

Настоящее согласие не устанавливает предельных сроков обработки данных. Согласие действует с момента подписания и до его отзыва в письменной форме. Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных мне известен.

«_____» _____ 2021 г.

(Ф.И.О. полностью, подпись)