Приложение 2

ПРОТОКОЛ

заседания жюри начального этапа Всероссийской

олимпиады профессионального мастерства обучающихся

по специальности среднего профессионального образования,

 в 2025году

|  |
| --- |
| Профильное направление начального этапа Всероссийской олимпиады |
| 43.00.00 Сервис и туризм |
|  (код и наименование УГС)Специальность/специальности СПО УГС: |
|  |
|  |

 (код и наименование специальности/специальностей)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |
| (место проведения начального этапа Всероссийской олимпиады) |

Результаты начального этапа Всероссийской олимпиады профессионального мастерства оценивало жюри в составе:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|      | Фамилия, имя, отчество  | Должность, звание (почетное, ученое и т.д.)  |
| Председатель жюри  |  |  |
| Члены жюри  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| На основании рассмотрения результатов выполнения профессионального комплексного задания жюри решило:  |
| 1) присудить звание победителя (первое место)  |
|  |
|  |
| (фамилия, имя, отчество участника, полное наименование образовательной организации) |
| 2) присудить звание призера (второе место)      |
|  |
|  |
| (фамилия, имя, отчество участника, полное наименование образовательной организации) |
| 3) присудить звание призера (третье место)      |
|  |
|  |
| (фамилия, имя, отчество участника, полное наименование образовательной организации) |

Протокол составлен в трех экземплярах:

1 экз.- (наименование регионального организатора олимпиады)

2 экз.- министерство образования Ставропольского края;

3 экз.- оргкомитет заключительного этапа Всероссийской олимпиады профессионального мастерства

Председатель жюри \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись фамилия, инициалы

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Члены жюри  |      | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |      | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|      | подпись |      | фамилия, инициалы |
|      | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |      | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|      | подпись |      | фамилия, инициалы |
| Руководитель образовательной организации – организатор этапа |      |  |      |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |      | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|      |  подпись |      | фамилия, инициалы |
|      |      |      |      |
|      | МП |      |      |

Приложение 3

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на обработку персональных данных участника регионального этапа Всероссийской олимпиады профессионального мастерства обучающихся по специальностям среднего профессионального образования

|  |
| --- |
| Профильное направление регионального этапа Всероссийской олимпиады:43.00.00 Сервис и туризм |
| Специальность СПО укрупненной группы:  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 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: |
| 4. | Оператор персональных данных, получивший согласие на обработку персональных данных | Министерство образования Ставропольского края (г. Ставрополь, ул. Ломоносова 3); ГБУ ДО «Краевой Центр развития творчества детей и юношества имени Ю.А. Гагарина» (г. Ставрополь, ул. Комсомольская 65)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_название профессиональной образовательной организации и 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  |
| 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 |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Приложение 1

Заявка

на участие в региональном этапе Всероссийской олимпиады профессионального

мастерства обучающихся по специальностям среднего профессионального образования

|  |
| --- |
|  |
| полное наименование образовательной организации |

|  |
| --- |
| Профильное направление регионального этапа Всероссийской олимпиады: 43.00.00 Сервис и туризм |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия, имя, отчество участника | Число,месяц,годрождения | Курс обучения, код и наименована специальности | Сопровождающее лицо | Преподаватель или мастер производственного обучения, подготовивший участника |
| Фамилия, имя, отчество | Должность | Номермобильноготелефона | Фамилия, имя, отчество | Должность | Номермобильноготелефона |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Директор (Ректор) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 М.П. подпись расшифровка подписи

Приложение 4

Заявка

для решения организационных вопросов

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование образовательной организации  | Статус приглашенных  | Ф.И.О.  | Специальность(заполняется только для участника) | Необходимость в питании да/нет | Необходимость в проживании да/нет | Изучаемый иностранный язык (заполняется только для участника) |
|  | Участник  |  |  |  |  |  |
| Сопровождающий  |  |  |  |  |  |
| Водитель  |  |  |  |  |  |

Руководитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) Ф.И.О.

Банковские реквизиты: