

**Информационное письмо.**

Уважаемые коллеги!

Кафедра дошкольного, начального и инклюзивного образования приглашает принять участие в региональной предметной олимпиаде для обучающихся начальных классов по окружающему миру.

Очная Олимпиада проводится по заданиям, составленным с учётом возрастных особенностей обучающихся и учётом содержания примерных основных общеобразовательных программ начального общего образования (далее – олимпиадные задания).

В Олимпиаде принимают участие обучающиеся **2-4 классов** общеобразовательных организаций Томской области, реализующих основные общеобразовательные программы начального общего образования.

Каждому участнику вручается диплом участника Олимпиады. Победители и призеры получают дипломы. Педагогам, подготовившим победителей и призёров Олимпиады, вручаются благодарственные письма.

Сроки приема заявок до 15 мая 2021г.

Стоимость участия в Олимпиаде — 200 (двести) рублей.

Количество учащихся от класса не более 5.

Дата проведения олимпиады с 18.05 по 19.05.2021г.

Работы принимаются до 18.00 ч. 19.05.2021г.

После завершения отсканированный вариант отправляется на почту [knido-tomsk@mail.ru](mailto:knido-tomsk@mail.ru)

Работы, присланные после 19.05.2021 не проверяются.

**С целью соблюдения карантинных мер олимпиада проводится в образовательном учреждение учащегося. Материал высылается педагогу на почту (если отдаленный муниципалитет) для образовательных организаций г. Томска/ Томского района распечатанный материал предоставляется на кануне проведения.**

**Документы для участия**

[Заявка](https://toipkro.ru/content/files/documents/____________%282%29.docx)

[Квитанция](https://toipkro.ru/content/files/documents/podrazdeleniya/comr/konkurs/OChNAYa_OLIMPIADA_Kvitancziya.docx) об оплате

Форма заявкидля участия в олимпиаде

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИ ребенка | ФИО педагога (полностью) | Образовательная организация | Класс | Муниципалитет | Адрес электронной почты, **контактный телефон** |
|  |  |  |  |  |  |  |

Заявки на участие высылать на электронный адрес [knido-tomsk@mail.ru](mailto:knido-tomsk@mail.ru)

Контактная информация по телефону **(3822) 90-20-55,** 909 549-06-07

Горохова Татьяна Сергеевна.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Извещение                **Кассир** | ***Форма № ПД-4***  Департамент финансов ТО (ТОИПКРО л/сч 6109000148) | | | | | | |
| (наименование получателя платежа) | | | | | | |
| ИНН 7018017520  КПП 701701001 | |  |  | К/сч 40102810245370000058  р/с 03224643690000006500 | | |
|  | | | | | | |
| ОТДЕЛЕНИЕ ТОМСК БАНКА РОССИИ//УФК по Томской области г. Томск | | | | |  | БИК 016902004 |
| (наименование банка получателя платежа) | | | | | | |
| Аналитическая группа 130 | | | | | | |
| **Кафедра ДНиИО, Олимпиада по окружающему миру** | | | | | | |
| (наименование платежа) | | | | | | |
| Ф.И.О. плательщика: |  | | | | | |
| Адрес плательщика: |  | | | | | |
| Сумма платежа: 200 руб. 00 коп. | | | | | | |
| “\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. | | | | | | |
| С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка  ознакомлен и согласен. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Подпись плательщика** | | | | | | |
| Извещение                **Кассир** | ***Форма № ПД-4***  Департамент финансов ТО (ТОИПКРО л/сч 6109000148) | | | | | | |
| (наименование получателя платежа) | | | | | | |
| ИНН 7018017520  КПП 701701001 | |  |  | К/сч 40102810245370000058  р/с 03224643690000006500 | | |
|  | | | | | | |
| ОТДЕЛЕНИЕ ТОМСК БАНКА РОССИИ//УФК по Томской области г. Томск | | | | |  | БИК 016902004 |
| (наименование банка получателя платежа) | | | | | | |
| Аналитическая группа 130 | | | | | | |
| **Кафедра ДНиИО, Олимпиада по окружающему миру** | | | | | | |
| (наименование платежа) | | | | | | |
| Ф.И.О. плательщика: |  | | | | | |
| Адрес плательщика: |  | | | | | |
| Сумма платежа: 200 руб. 00 коп. | | | | | | |
| “\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. | | | | | | |
| С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка  ознакомлен и согласен. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Подпись плательщика** | | | | | | |

Согласие

субъекта персональных данных на обработку персональных данных

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

(фамилия, имя, отчество\*)

паспорт (иной документ, удостоверяющий личность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер, кем и когда выдан)

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

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

(указать адрес проживания)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", в целях предоставления информации о результатах участия в мероприятии, даю согласие Областному государственному бюджетному учреждению дополнительного профессионального образования «Томский областной институт повышения квалификации и переподготовки работников образования» (далее – ТОИПКРО) на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, распространение (размещение на официальном сайте ТОИПКРО) информации о результатах участия в мероприятии с указанием фамилии, имени, отчества, места работы (учебы), удаление и уничтожение своих персональных данных: фамилии, имени, отчества, места работы (учебы), контактного телефона, адреса регистрации (проживания), адреса электронной почты, совершаемые с использованием средств автоматизации или без использования таких средств.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с правилами обработки персональных данных, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Настоящее согласие действует до истечения определяемых в соответствии с федеральным законодательством и законодательством Томской области сроков хранения персональных данных.

Оставляю за собой право отзыва данного согласия по моему письменному заявлению.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись)

\*Заполняется на родителя ребенка-участника и каждого педагога, воспитателя, руководителя, под руководством которого выполнялась работа.

На официальном сайте ТОИПКРО будут размещены только ФИО и результат. Другие сведения (паспортные данные, место работы, учебы, контактные телефоны, адреса и др.) необходимы для внутреннего использования и в открытом доступе размещаться не будут.