

СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ*на участие несовершеннолетнего в Олимпиаде ISM (International Science Movement)*

При организационной поддержке Дарынды ер балаларға арналған Өскемен «Білім-Инновация» лицейі

Код формы: ISM-CF-PARENT-01

Настоящая форма подтверждает добровольное согласие законного представителя несовершеннолетнего на участие в Олимпиаде ISM, включая научные бои, решение STEM-задач, исследовательские и лабораторные работы.

1. Сведения об участнике

Ф. И. О. участника	_____
Дата рождения	_____ Класс: _____
Учебное заведение	_____
Город / страна	_____
Название команды	_____
Контактный номер участника	_____

2. Сведения о законном представителе

Ф. И. О.	_____
Статус	☐ мать ☐ отец ☐ опекун / попечитель ☐ иное: _____
Удостоверение личности	№ _____ выдано _____
Контактный телефон	_____
Электронная почта	_____
Экстренный контакт	Ф. И. О.: _____ Тел.: _____

3. Согласие на участие и лабораторные работы

Я подтверждаю, что ознакомлен(а) с общим форматом Олимпиады ISM, её регламентом, правилами поведения и требованиями лабораторной безопасности, и добровольно разрешаю указанному участнику принимать участие в мероприятиях Олимпиады.

- 1) Отдельные этапы могут включать работу с лабораторным оборудованием, реактивами и учебно-исследовательскими материалами по утверждённым заданиям и под контролем специалистов.
- 2) Участник обязан пройти инструктаж, использовать средства индивидуальной защиты и выполнять указания Главного судьи, лабораторного руководителя и специалиста по безопасности.
- 3) При нарушении правил или создании угрозы безопасности работа участника может быть немедленно остановлена; я обязуюсь заранее сообщить сведения о здоровье, важные для безопасного участия.

4. Сведения о здоровье и действия в экстренной ситуации

Аллергии, хронические заболевания, ограничения, постоянно принимаемые препараты и иные обстоятельства, которые необходимо учитывать:

В случае травмы, острого ухудшения состояния или иной неотложной ситуации я разрешаю организаторам обеспечить первую помощь, вызвать скорую медицинскую помощь и связаться со мной либо с указанным экстренным контактом. Дальнейшее медицинское вмешательство осуществляется в порядке, установленном законодательством и медицинскими правилами.

5. Согласие на сбор и обработку персональных данных

Я даю Организационному комитету ISM согласие на обработку минимально необходимых данных участника и законного представителя: Ф. И. О., даты рождения, школы, контактов, сведений для обеспечения безопасности, результатов и материалов участия. Данные используются для регистрации, официальной связи, допуска, проведения этапов, протоколов, апелляций, сертификатов, награждения и публикации официальных результатов.

Согласие действует в течение срока, необходимого для указанных целей и обязательного хранения документов, и может быть отозвано письменным обращением по официальному контакту ISM, кроме случаев, предусмотренных законодательством.

6. Фото- и видеосъёмка

Отметьте один вариант; выбор не влияет на допуск к Олимпиаде:

- ☐ СОГЛАСЕН(НА) на фото- и видеосъёмку и публикацию материалов на официальных ресурсах ISM.
- ☐ НЕ СОГЛАСЕН(НА) на целенаправленную съёмку и публичное размещение изображения участника.

7. Подтверждение

Подписывая форму, я подтверждаю достоверность сведений, понимание её содержания и ознакомление с правилами ISM. Форма не освобождает ответственных лиц от обязанностей, установленных законодательством и правилами безопасности.

Законный представитель: _____ Подпись: _____ Дата: «__» _____ 2026 г.