**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Свердловской области, реализующее**

**адаптированные основные общеобразовательные программы**



**«Центр психолого-медико-социального сопровождения «Эхо»**

**ГБОУ СО «ЦПМСС «Эхо»**

##### ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО

Уважаемые коллеги!

В рамках Всероссийского фестиваля творчества детей с ОВЗ «Неограниченные возможности» Центр психолого-медико-социального сопровождения «Эхо» **15.03.2023г.** проводит VII Межрегиональную дистанционную Олимпиаду по математике для слабослышащих и глухих обучающихся. К участию приглашаются обучающиеся **8 классов**.

Положение об Олимпиаде прилагается.

Жюри конкурса состоит из независимых экспертов и специалистов Центра «Эхо».

Результаты Олимпиады - список победителей и призеров, утвержденные оргкомитетом Олимпиады, будут опубликованы на сайте <http://центрэхо.рф/> в разделе Учащимся – Олимпиады не позднее 30 марта 2023 года.

**Внимание!**

Просим внимательно отнестись к заполнению заявок. Все зарегистрированные **участники будут получать дополнительную информацию по указанным в заявках адресам и телефонам** (указывать телефон педагога ответственного за организацию Олимпиады на месте).

Заявки на участие должны быть оформлены на отдельном бланке и заверены директором ОО. Сканы аудиограмм и согласия на обработку персональных данных прилагаются в электронном виде.

**Предварительные заявки на участие в VII Межрегиональной дистанционной Олимпиаде по математике оформлять по форме и направлять по**

**e-mail:** olimp\_math@centerecho.ru **до 13 марта 2023 года.**

**Заявка**

**на участие в V****II Межрегиональной дистанционной Олимпиаде по математике**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № |  |  |
|  | Название населенного пункта(область, край) |  |
|  | Полное название образовательного учреждения |  |
|  | Краткое название ОУ |  |
|  | Контактные данные(адрес, **e-mail, тел**.) | **e-mail ОО:****телефон ОО:** |
|  | Участник олимпиады | **№** | **Фамилия, имя обучающегося** | **Класс** | **Возраст** | **Группа глухоты/****степень тугоухости** |
|  | **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
|  | ФИО учителя, подготовившего обучающегося к олимпиаде (ФИО полностью с указанием должности – для благодарственного письма) |  |
|  | С правилами и условиями организации и проведения олимпиады ознакомлены и согласны (отметить +/-) |  |
|  | Дата подачи заявки |  |

Сканы аудиограмм прилагаются в электронном виде.

М.П. Подпись руководителя образовательной организации

**Согласие**

Родители (законные представители) участника VII Межрегиональной дистанционной олимпиады по математике среди слабослышащих, слабовидящих и глухих обучающихся ознакомлены с Положением о проведении Межрегиональной дистанционной олимпиады по математике среди слабослышащих, слабовидящих и глухих обучающихся и согласны в порядке, установленном законодательством РФ (Федеральным законом от 27.07.2006г № 152-ФЗ «О персональных данных» (с изменениями 2017г.), на сбор, хранение, использование, распространение и публикацию персональных данных, в том числе и фото в сети Интернет несовершеннолетнего(ей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. законного представителя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (подпись) (расшифровка подписи)