

**Согласие
на обработку персональных данных**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

зарегистрированный(ая) по адресу _____

документ, удостоверяющий личность _____
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

(в случае опекуна указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

в лице представителя субъекта персональных данных даю согласие оператору Муниципальному автономному учреждению дополнительного образования «Спортивная школа олимпийского резерва «Золотые перчатки» Старооскольского городского округа (далее - Учреждение), юридический адрес: 309518, Российская Федерация, Белгородская область, г. Старый Оскол, мкр. Звездный, дом 13, на обработку персональных данных своего несовершеннолетнего ребенка (субъекта персональных данных)

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка)

документ, удостоверяющий личность ребенка _____
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

содержащихся в настоящем согласии, т.е. совершение следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также право на передачу такой информации третьим лицам, осуществление иных действий с персональными данными, предусмотренных законодательством РФ.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес, данные документа, удостоверяющего личность, сведения о состоянии здоровья, результаты индивидуального отбора (при поступлении в Учреждение), сведения о результатах переводных нормативов по общей и специальной физической подготовке, фотография, образование, спортивные достижения.

Обработка персональных данных осуществляется с целью создания необходимых условий для реализации Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и информационно-аналитического обеспечения учебно-тренировочного процесса в Учреждении.

Обработка персональных данных будет осуществляться с использованием и без использования средств автоматизации. Информация передается по защищенному каналу связи с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, или иными, предусмотренными законодательством способами. Доступ к персональным данным может предоставляться родителям (законным представителям) ребенка, административным работникам и тренерам-преподавателям Учреждения.

Я согласен(а) на передачу персональных данных своего ребенка:

в медицинские учреждения для прохождения профилактических осмотров;
 в СМИ, социальных сетях и мессенджерах для размещения материалов о спортивных достижениях ребенка (фамилия, имя, отчество, фото, образование, спортивные достижения).

для размещения на сайте Учреждения при поступлении: фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, сведения о месте обучения, итоговый результат индивидуального отбора.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до подачи заявления представителя субъекта персональных данных или субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных, ликвидации или реорганизации Учреждения.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа в адрес Учреждения.

На основании письменного обращения одного из родителей (законных представителей) ребенка с требованием о прекращении обработки его персональных данных оператор прекратит обработку таких персональных данных в течение 3 (трех) рабочих дней, о чем будет направлено письменное уведомление представителю субъекта персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней.

Дата _____

Подпись _____