

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных.

(в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»)

Я, _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью, _____ (дата рождения)
проживающий (ая) по адресу: _____
телефон: _____ паспорт серия _____ № _____,
дата выдачи «__» _____ г.

(наименование органа выдавшего документа)

действующий(ая) в качестве родителя/законного представителя в соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», настоящим даю свое согласие **муниципальному автономному учреждению физкультурно-оздоровительный комплекс «Олимп»** (ИНН 7612049566, КПП 761201001, ОГРН 1197627029159), расположенному по адресу: Ярославская область, г. Углич, мкр. Мирный-2, здание 14, стр.1, на обработку персональных данных моих/моего ребенка (подопечного) на основании свидетельства о рождении:

(Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка полностью.)

_____ свидетельство о рождении / паспорт ребенка _____
(дата рождения) (серия и номер)

_____ _____
(дата выдачи документа) (орган выдавший документ)

(адрес проживания)

в целях обеспечения деятельности по дополнительной образовательной общеразвивающей программе, в том числе проведение и подведение итогов соревнований, присвоения спортивных разрядов, подведения итогов контрольных испытаний, анализа исполнения дополнительной образовательной общеразвивающей программы, оценки ее эффективности, ведения статистики.

Настоящим я даю согласие на обработку следующих персональных данных:

- сведения, содержащиеся в документах, удостоверяющих личность: фамилия, имя, отчество (при наличии), пол, дата рождения, серия и номер свидетельства о рождении (паспорта), когда и кем выдан, место рождения, гражданство, адрес регистрации и места проживания, телефон;
- сведения о родителях (законных представителях): фамилия, имя, отчество, контактные телефоны, e-mail;
- информация об успеваемости: сведения о посещаемости занятий, результаты участия в спортивных соревнованиях и прохождения контрольных испытаний, группа обучения, спортивный разряд, серия, номер и дата выдачи документа о спортивных разрядах;
- медицинские сведения: медицинский допуск к занятиям обучающихся по виду спорта и соревнованиям;
- фото и видеосъемка в рамках подготовки и участия в спортивных соревнованиях;
- место учебы;
- иные документы: данные полиса обязательного медицинского страхования, СНИЛСа;

Я согласен(-на), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств («ПФДО»), и других автоматизированных средств), так и без таковых.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных моих/моего ребенка (подопечного), которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), удаление, уничтожение, использование, блокирование, обезличивание передачу в том числе в полном объеме в структуры управления по физической культуре и спорту г. Углича, департамента по физической культуре, спорту и молодежной политике Ярославской области, также департамент образования Ярославской области в объеме фамилия, имя, отчество, дата рождения, серия и номер свидетельства о рождении, группу для внесения в региональную систему дополнительного образования <https://yar.pfdo.ru/>, департамент образования г. Углич, медицинским учреждениям.

Муниципальное автономное учреждение физкультурно-оздоровительный комплекс «Олимп» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Согласие на обработку персональных данных моих/моего ребенка (подопечного) вступает в силу с момента подписания и действует бессрочно или до даты отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации. Я уведомлен(-на) о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время. Отзыв производится по моему письменному заявлению в адрес муниципального автономного учреждения физкультурно-оздоровительного комплекса «Олимп» в порядке, определенном законодательством РФ.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по собственной воле и в интересах своих/своего ребенка, родителем (законным представителем) которого я являюсь.

Дата: _____

Подпись _____ / _____