|  |
| --- |
|  |

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

(несовершеннолетнего поступающего)

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

(Ф.И.О родителя (законного представителя)

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

паспорт серии\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_код подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В соответствии с требованиями статей 9, 11 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных», даю своё согласие ГБУ ДО «СШОР Кузбасса по тяжелой атлетике», расположенному по адресу: г. Кемерово, ул. Тухачевского, д. 19, офс. 209 (далее – Оператор) на обработку моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; документ, удостоверяющий личность (тип документа, серия, номер, кем выдан, дата выдачи, код подразделения); адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания), адрес фактического проживания; номер контактного телефона.

И персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество; пол; число, месяц и год рождения; место рождения; документ, удостоверяющий личность (тип документа, серия, номер, кем выдан, дата выдачи, код подразделения); адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания), адрес фактического проживания; номер контактного телефона; ИНН; СНИЛС; сведения о состоянии здоровья; фотоизображение в целях проведения приема на обучение по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки по виду спорта «тяжелая атлетика»/«пауэрлифтинг», ведения делопроизводства и документооборота в бумажном и электроном виде, связанного с обеспечением образовательного процесса.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные и персональные данные моего ребенка посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), связанных с образовательной деятельностью.

Оператор имеет право во исполнения своих обязательств на обмен (прием и передачу) моими персональными данными и персональными данными моего ребенка с использованием цифровых носителей или по каналам связи с Министерством физической культуры и спорта Кузбасса с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будет осуществляться лицом, обязанным сохранить конфиденциальную информацию.

Настоящее согласие действует с даты его подписания до прекращения образовательных отношений, а также в течении трех лет с даты прекращения образовательных отношений.

После отчисления персональные данные будут храниться у Оператора в течении предусмотренного законодательством Российской Федерации срока хранения документов.

Я оставляю за собой право отозвать согласие на основании письменного заявления в произвольной форме, которое может быть направлено мной в адрес Оператора по почте заказным письмом либо лично под расписку Оператора.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *(фамилия, имя, отчество)* |  | *(подпись)* |  | *(дата)* |