ЗАЯВЛЕНИЕ

**О согласии родителей на обработку персональных данных**

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

(Фамилия, имя, отчество родителя/законного представителя)

Документ, удостоверяющий личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование, серия и номер

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

Дата выдачи, организация выдавшая документ

являясь родителем (законным представителем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку своих персональных данных, персональных данных моего ребенка (детей), находящихся под опекой (попечительством) областного государственного автономного учреждения «Спортивная школа «Сахалин» (далее – Учреждение), расположенному по адресу: г. Южно-Сахалинск, ул. М. Горького 7/1 для единого интегрированного банка данных занимающихся в целях осуществления спортивной подготовки по Олимпийским видам спорта, индивидуального учета результатов освоения спортсменов программ спортивной подготовки, хранения в архивах данных об этих результатах, формирования баз данных для обеспечения принятия управленческих решений, обеспечения мониторинга.

Обработка персональных данных осуществляется путем сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, обновления, изменения, распространения, обезличивания, использования и уничтожения данных.

Перечень персональных данных предоставляемых для обработки:

-Данные о детях:

Фамилия, Имя, Отчество, Пол, Дата рождения, Место рождения, Гражданство, Родной язык, № школы, № дет. сада, место регистрации.

Документы:

Свидетельство о рождении, паспорт: Серия, Номер, Дата выдачи, Наименование органа, выдавшего паспорт или свидетельство, № страхового полиса

Проживание:

Место фактического проживания, контактный телефон.

- данные о родителях:

Фамилия, Имя, Отчество, Работа: Место работы, Должность, Контактная информация: Телефон рабочий, Телефон мобильный, Адрес электронной почты

Предоставляемые мной персональные данные могут использоваться Учреждением в целях формирования базы данных в унифицированных программных средствах, предназначенных для информационного обеспечения принятия управленческих решений на всех уровнях функционирования: областное автономное государственное учреждение, Министерство спорта Сахалинской области.

Учреждение вправе размещать обрабатываемые персональные данные в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц: занимающимся, родителям (законным представителям), а также административным работникам и тренерскому составу спортивной школы.

Учреждение вправе размещать фотографии занимающегося, фамилию, имя, отчество на доске почета, на стендах в помещениях, на официальном сайте Учреждения, официальных социальных сетях Учреждения.

Учреждение вправе создавать и размножать визитные карточки с фамилией, именем и отчеством занимающихся.

Учреждение вправе предоставлять данные занимающегося для участия в городских, областных, всероссийских и международных соревнованиях.

Учреждение вправе производить фото- и видеосъемки занимающегося для размещения на официальном сайте Учреждения и СМИ, с целью формирования положительного имиджа Учреждения.

Учреждение вправе включать обрабатываемые персональные данные занимающегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных, муниципальных и региональных органов управления физической культуры и спорта, регламентирующих предоставление отчетных данных.

С положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен (а).

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. и действует бессрочно.

дата

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Учреждения.

Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/