**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, | |  | | | | | | | | |
| *(фамилия, имя, отчество)* | | | | | | | | | | |
| документ удостоверяющий личность | | | | | |  | |  |  | |
|  | | | | | | *(вид документа)* | | *(серия)* | *(номер)* | |
| выдан |  | | | | | | | | | |
| *(кем и когда)* | | | | | | | | | | |
| зарегистрированный(ая) по адресу: | | | | |  | | | | | |
| Являюсь законным представителем ребенка | | | | | | |  | | | |
| *(фамилия, имя, отчество)* | | | | | | | | | | |
| дата рождения | | |  | | | | | | | |
| Родственное отношение к ребенку | | | | |  | | | | | |
| даю свое согласие (далее – Оператор) | | | | | | **МАОУ ДО ДЮСШ «Дельфин»** | | | | |
| (*КОМУ указать организацию)* | | | | | | | | | | |
| зарегистрированному по адресу: | | | | **624002, Свердловская область, Сысертский район,** | | | | | | |
| **город Арамиль, ул. 1 Мая, 60 В** | | | | | | | | | | |
| на обработку персональных данных моих и моего ребенка, на следующих условиях: | | | | | | | | | |  |
| 1. Оператор осуществляет обработку персональных данных Субъекта исключительно в целях: | | | | | | | | | | |
| **обеспечения наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, принимаемыми в соответствии с законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования и спортивной подготовки.** | | | | | | | | | | |
| 1. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку: | | | | | | | | | | |
| *- сведения, содержащиеся в документах, удостоверяющих личность*: Фамилия, Имя, Отчество, пол, дата рождения, серия и номер свидетельства о рождении (паспорта), когда и кем выдан, место рождения, гражданство, адрес регистрации и проживания, телефон;  - *сведения о родителях (лицах, их заменяющих)*: Фамилия, Имя, Отчество, уровень образования, место работы, должность, телефон;  - *сведения о семье*: социальный статус, количество детей, полнота семьи;  - *информация медицинского характера*: рост, вес, сведения о прививках, группа здоровья, физкультурная группа;  - *иные документы* (номер ИНН, пенсионного страхового свидетельства, медицинского страхового полиса). | | | | | | | | | | |
| 1. Даю согласие на обработку Оператором своих персональных данных и данных моего ребенка, то есть совершение, в том числе, следующих действий: | | | | | | | | | | |
| - обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством. | | | | | | | | | | |
| 1. Настоящее согласие действует бессрочно. | | | | | | | | | | |
| 1. Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент по соглашению сторон. В случае неправомерного использования предоставленных данных соглашение отзывается письменным заявлением субъекта персональных данных. | | | | | | | | | | |
| 1. Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.4 ст.14 Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»). | | | | | | | | | | |
| 1. Данное согласие написано добровольно, собственноручно. | | | | | | | | | | |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (ФИО)*

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ   
«О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*( подпись) (ФИО)*