

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

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

Я, _____,
дата рождения _____, зарегистрирован по адресу: _____

_____, паспорт: серия _____, № _____,

выдан (кем, когда) _____,

даю свое согласие *МУ СШОР № 9*, на обработку персональных данных моих и моего ребенка

дата рождения _____, зарегистрированного по адресу: _____

_____, приходящегося мне _____,

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

в целях обеспечения *МУ СШОР № 9* деятельности по спортивной подготовке несовершеннолетних, в том числе присвоение спортивных разрядов, анализа исполнения муниципальных программ спортивной подготовки, оценки их эффективности, персонифицированного учета занимающихся в региональной системе дополнительного образования.

Настоящим я даю согласие на обработку следующих персональных данных:

☐ фамилия, имя, отчество; ☐ пол; ☐ число, месяц, год рождения; ☐ гражданство; ☐ адрес проживания (регистрации); ☐ данные основного документа, удостоверяющего личность; ☐ СНИЛС, ☐ данные полиса обязательного медицинского страхования, ☐ данные о медицинском допуске к занятиям по видам спорта и соревнованиям, данные о прививочных сертификатах и результатах анализов на COVID-19; ☐ спортивный разряд, звание; ☐ рост, вес (весовая категория); ☐ адрес электронной почты и номер телефона, ☐ фото и видеосъемка в рамках подготовки и участия в соревнованиях, ☐ результаты участия в спортивных соревнованиях и прохождения контрольных испытаний, ☐ группа и этап подготовки, ☐ место учебы, ☐ социальный статус.

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

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанной выше цели, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), удаление, уничтожение, передачу, в том числе в полном объеме в Управление по физической культуре и спорту Мэрии города Ярославля (г. Ярославль, ул. Чкалова, 20), также департамент образования Ярославской области (г. Ярославль, Советская пл., д.3), в объеме *фамилия, имя, отчество, дата рождения, серия и номер свидетельства о рождении, группу и этап подготовки для внесения в региональную систему дополнительного образования <https://yar.pfdo.ru/>.*

Согласие на обработку персональных данных действует с даты его подписания до истечения 3-х лет с момента отчисления или даты отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

Я уведомлен(-на) о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время.

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

_____/_____
Подпись Расшифровка подписи

« ____ » _____ 20 __ г.