СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителя (законного представителя), совершеннолетнего Занимающегося)

 паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (кем и когда выдан)

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

(Ф.И.О. ребенка)

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

даю согласие ГБУ ДО РО «СШОР №15», расположенному по адресу: 346506 г. Шахты, пр-т Александровск-Грушевский,6Б (далее СШ) на обработку персональных данных своих и моего ребенка. В том числе персональных данных специальных категорий: о состоянии здоровья, биометрических данных (подчерк, подпись, фотографии), с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-­телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним.

СШ вправе рассматривать персональные данные (далее - ПД) в применении к федеральному закону «О персональных данных», как общедоступные, при следующих условиях:

* обработка данных осуществляется только в целях уставной деятельности;
* данные доступны ограниченному кругу лиц.

Для ограничения доступа могут использоваться соответствующие средства, не требующие специальных разрешений и сертификации. Доступ может предоставляться родителям (законным представителям) Занимающегося, а также административным работникам и тренерам СШ.

Я предоставляю СШ право:

* осуществлять следующие действия (операции) с ПД: получение, сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование, комбинирование, распространение, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение и др.;
* открыто публиковать фамилии, имена и отчества Занимающихся и родителей (законных представителей) в связи с названиями и мероприятиями школы в рамках уставной деятельности;
* включать обрабатываемые ПД Занимающихся в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и областных органов управления физической культурой и спортом, регламентирующими предоставление отчетных данных.
* размещать фотографии и других необходимых персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения) в спортивной газете и на сайтах спортивной школы и министерства физической культуры и спорта РО.

Настоящее согласие дано мной и действует бессрочно.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_\_\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.