

## **СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ учащегося и его родителей (законных представителей)**

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

мать, отец (подчеркнуть), другое - \_\_\_\_\_

учащегося \_\_\_\_\_  
своей волей и в своём интересе даю краевому государственному бюджетному учреждению дополнительного образования «Спортивной школе олимпийского резерва по футболу Алексея Смертина» (юридический адрес: 656056, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Энтузиастов, 12В) далее «Учреждение», согласие на обработку:

### 1. Моих персональных данных:

фамилия, имя, отчество; паспортные данные; место регистрации и фактического проживания; номера телефонов (домашнего, мобильного, служебного); место работы, дополнительные данные, предоставляемые при приёме и в ходе прохождения обучения ребёнка в Учреждении.

### 2. Персональных данных моего ребёнка (ребёнка, находящегося под опекой):

фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; сведения о близких родственниках; место регистрации и место фактического проживания; номера телефонов (домашнего, мобильного); данные свидетельства о рождении, паспортные данные; номер полиса обязательного медицинского страхования; сведения о состоянии здоровья; биометрические данные (фотографические изображения); дополнительные данные, предоставляемые при приёме и в ходе прохождения обучения в Учреждении.

Вышеуказанные данные предоставляются в целях использования Учреждением для составления списков учащихся, формирования единого интегрированного банка данных контингента учащихся, осуществления учебно-тренировочной и соревновательной деятельности, индивидуального учёта результатов освоения программы и спортивных результатов, хранения в архивах сведений об этих результатах, предоставления мер социальной поддержки, организации проверки персональных данных и иных сведений, использования при наполнении информационного ресурса - сайта учреждения; для обработки в единой федеральной межведомственной системе учёта контингента учащихся, в том числе L-sport, РУСАДА.

Даю согласие на передачу персональных данных:

в архив Учреждения и (при необходимости) в краевой архив для хранения; в страховую компанию, в обслуживающее медицинское учреждение; в единую федеральную межведомственную систему учёта контингента обучающихся (в том числе L-sport, РУСАДА), в иные организации, осуществляющие подготовку спортивного резерва.

Предоставляю Учреждению право осуществлять все действия (операции) с предоставляемыми персональными данными с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств, а именно: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу по запросу

руководителя, по письменному запросу уполномоченных организаций), обезличивание, блокирование, уничтожение.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать своё согласие посредством составления соответствующего письменного документа. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Данное согласие действует весь период прохождения обучения моего ребёнка в Учреждении и срок хранения в соответствии с архивным законодательством.

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

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(подпись)

(расшифровка)

### ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

Свидетельство о рождении ребёнка (паспортные данные):

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Выдан(о) \_\_\_\_\_

Дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Полис обязательного медицинского страхования: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

наименование страховой компании \_\_\_\_\_

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)

Родители (законные представители ребёнка):

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка)