

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

даю краевому государственному бюджетному учреждению дополнительного образования «Спортивной школы олимпийского резерва по футболу Алексея Смертина» (юридический адрес: 656056, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Энтузиастов 12В) далее «Учреждение», согласие на обработку моих персональных данных:

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 приеме и в ходе 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, 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 учащихся (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 моего обучения в Учреждении и срок хранения в соответствии с архивным законодательством.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись) / _____
(расшифровка)

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

Паспортные данные:

серия _____ № _____ Выдан _____
_____ Дата выдачи « ____ »
_____ 20 ____ г.

Полис обязательного медицинского страхования: серия _____ № _____
наименование страховой компании _____
Страховое номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) _____

Родители:

Ф.И.О. отца _____ тел. _____

Ф.И.О. матери _____ тел. _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ / _____

(подпись)

(расшифровка)