Директору МАУ ДО

«Слободо-Туринская ДЮСШ»

С.Г. Захаровой

СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО),

проживающий по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Паспорт серия № выдан (кем и когда)

являюсь законным представителем субъекта персональных данных:

 (ФИО),

проживающего по адресу

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Свидетельство о рождении серия № выдано (кем и

когда):

на основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса РФ1.

даю согласие МАУ ДО Слободо-Туринская «ДЮСШ»

 (наименование оператора обработки персональных данных)

расположенного по адресу: 623930, Свердловская область, с. Туринская Слобода, ул. Октябрьская, д. 8

 (индекс, юридический адрес оператора обработки персональных данных)

(Далее – Оператор) на обработку персональных данных моего ребенка, а именно:

- фамилия, имя, отчество;

- дата рождения;

- место жительства;

- данные паспорта (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший документ);

- медицинское заключение о допуске к участию в спортивном мероприятии;

- место учебы/работы;

- спортивный разряд;

- вид спорта;

- результат моего участия в официальном спортивном мероприятии, указанном ниже;

- другая информация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (при наличии, заполняется субъектом персональных данных).

Цель обработки персональных данных:

предоставления доступа к мероприятиям Всероссийского физкультурно спортивного комплекса «Готов к труду и обороне», а также обработка и освещение результатов.

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем: любых действий (операций) или совокупности действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу третьим лицам в соответствии с целью обработки персональных данных (распространение, предоставление, доступ, публикация), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Данное согласие не дает право использовать третьими лицами мои персональные данные в коммерческих или иных целях, на которые не было дано мной согласие.

Я утверждаю, что ознакомлен с документами Оператора, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с правами и обязанностями в области обработки персональных данных.

Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставить персональные данные Оператору.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до достижения целей обработки персональных данных.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления, направленного в адрес Оператора заказным письмом с уведомлением.

Уничтожение персональных данных будет осуществляться в сроки, установленные действующим законодательством РФ.

Обработку персональных данных ребенка для любых иных целей я запрещаю. Она может быть возможна только с согласия на такую обработку в каждом отдельном случае.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата: . г.

Подпись: ( ).