

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)

(_____ № _____, выдан _____
(наименование основного документа, удостоверяющего личность) (серия) (номер) (дата выдачи)

зарегистрированн _____ по адресу: _____
(кем выдан) (индекс, область)

_____ (населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

являясь _____
(родителем, усыновителем, опекуном или попечителем и т. д.)

_____ (Ф.И.О. несовершеннолетнего полностью в родительском падеже)

(_____
(основание)

_____ № _____, выдан _____
(наименование основного документа, удостоверяющего личность) (серия) (номер) (дата выдачи)

зарегистрированн _____ по адресу: _____
(кем выдан) (индекс, область)

_____ (населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

принимая во внимание требования Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», выражаю свое согласие Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования Детско-юношеской спортивной школе г. Балтийска (далее по тексту – Оператор), на обработку персональных данных несовершеннолетнего(ей) (далее по тексту – Субъект), чьим законным представителем я являюсь, в следующем составе: фамилия; имя; отчество; число, месяц, год рождения; место рождения; данные свидетельства о рождении; паспортные данные (номер, серия, кем и когда выдан); пол; гражданство; дата поступления/отчисления; сведения о группе; сведения о личных достижениях; сведения об инвалидности.

(перечень персональных данных)

и моих персональных данных в следующем составе: фамилия, имя, отчество; контактный телефон (домашний, мобильный, рабочий)

(перечень персональных данных)

в целях организации воспитательного и образовательного процесса, автоматизации процессов сбора, хранения и анализа статистической информации, обеспечения сохранности имущества, обеспечения безопасности, и исполнения федеральных законов, локальных и иных нормативных актов путем сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, передачи (предоставления, доступа), блокирования, удаления, уничтожения персональных данных Субъекта и моих персональных данных с учетом действующего законодательства как ручным, так и автоматизированным способами в течение срока, необходимого для достижения целей обработки персональных данных.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие, предоставив Оператору письменное заявление.

Настоящим я подтверждаю, что в случае необходимости предоставления персональных данных Субъекта и моих персональных данных для достижения указанных выше целей третьим лицам, в соответствии с законодательством, Оператор в праве в необходимом объеме раскрывать для совершения вышеуказанных действий персональные данные Субъекта и мои персональные данные.

В целях информирования о достижениях Субъекта и Оператора даю согласие на размещение следующей информации в общедоступных источниках (в том числе на стендах на территории Оператора и Официальном сайте Оператора в сети Интернет):

ДА	НЕТ		ДА	НЕТ	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	фамилия, имя, отчество;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	достижения;
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	фотография;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	видео материалы

Я утверждаю, что ознакомлен(а) с документами Учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение всего срока пребывания в Учреждении.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество)