|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Согласие на обработку персональных данных спортсменов МБУДО СШ № 7**Оператор персональных данных (полное наименование образовательного учреждения)** Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа № 7»**Адрес оператора:** 460002, г. Оренбург, пр. Парковый, 6а**Цели обработки персональных данных**создание базы данных (без использования средств автоматизации) обучающихся и их родителей (законных представителей), необходимой для оказания услуг обучающимся в области дополнительного образования, сдачи выпускных контрольно-переводных нормативов, участия в различных спортивных мероприятиях (олимпиады, соревнования, турниры и т.д.). От (ФИО родителя (законного представителя) спортсмена полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адрес субъекта персональных данных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Основной документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кем выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Кем приходится спортсмену \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО спортсмена полностью\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Основной документ, удостоверяющий личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кем выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адрес субъекта персональных данных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **I. Подтверждаю свое согласие на обработку следующих персональных данных** - персональных данных ребенка: Фамилия, имя, отчество, пол, адрес, дата рождения, место рождения, документ, удостоверяющий личность (данные свидетельства о рождении, паспорта), полис, ОМС, СНИЛС, дополнительное страхование жизни и здоровья *обучающегося (воспитанника),* дата принятия в спортивную школу, дата выбытия, причина и место выбытия, данные о гражданстве, спортивные результаты по годам обучения, сведения о наградах и поощрениях, категория семьи, место, где учащийся обучается (СОШ, лицей, гимназия, училище, колледж, техникум, ВУЗ), социальные льготы, сведения о здоровье, фото, телефон спортсмена.- моих персональных данных: Фамилия, имя, отчество, адрес, документ, удостоверяющий личность (паспортные данные), информация для связи (телефон), социальное положение, место работы, должность.**II. Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными**сбор персональных данных; систематизацию персональных данных; накопление персональных данных; хранение персональных данных; уточнение (обновление, изменение) персональных данных; использование персональных данных; распространение/передачу персональных данных в том числе: внутреннее; информирование об успеваемости и посещаемости законных представителей обучающихся, обезличивание персональных данных, блокировку персональных данных, уничтожение персональных данных.**Способ обработки персональных данных:** без использования средств автоматизации.Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до окончания срока хранения персональных данных в МБУДО СШ № 7, установленного законодательством РФ, или до отзыва данного согласия. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме, путем направления письменного сообщения об указанном отзыве в произвольной форме, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

|  |
| --- |
|  |
| (подпись) (ФИО) |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

|  |
| --- |
|  |
| (подпись) (ФИО)спортсменапри достиженииим совершеннолетия |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |  | Согласие на обработку персональных данных спортсменов МБУДО СШ № 7**Оператор персональных данных (полное наименование образовательного учреждения)** Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа № 7»**Адрес оператора:** 460002, г. Оренбург, пр. Парковый, 6а**Цели обработки персональных данных**создание базы данных (без использования средств автоматизации) обучающихся и их родителей (законных представителей), необходимой для оказания услуг обучающимся в области дополнительного образования, сдачи выпускных контрольно-переводных нормативов, участия в различных спортивных мероприятиях (олимпиады, соревнования, турниры и т.д.). От (ФИО родителя (законного представителя) спортсмена полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адрес субъекта персональных данных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Основной документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кем выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Кем приходится спортсмену \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО спортсмена полностью\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Основной документ, удостоверяющий личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кем выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адрес субъекта персональных данных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **I. Подтверждаю свое согласие на обработку следующих персональных данных** - персональных данных ребенка: Фамилия, имя, отчество, пол, адрес, дата рождения, место рождения, документ, удостоверяющий личность (данные свидетельства о рождении, паспорта), полис, ОМС, СНИЛС, дополнительное страхование жизни и здоровья *обучающегося (воспитанника),* дата принятия в спортивную школу, дата выбытия, причина и место выбытия, данные о гражданстве, спортивные результаты по годам обучения, сведения о наградах и поощрениях, категория семьи, место, где учащийся обучается (СОШ, лицей, гимназия, училище, колледж, техникум, ВУЗ), социальные льготы, сведения о здоровье, фото, телефон спортсмена.- моих персональных данных: Фамилия, имя, отчество, адрес, документ, удостоверяющий личность (паспортные данные), информация для связи (телефон), социальное положение, место работы, должность.**II. Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными**сбор персональных данных; систематизацию персональных данных; накопление персональных данных; хранение персональных данных; уточнение (обновление, изменение) персональных данных; использование персональных данных; распространение/передачу персональных данных в том числе: внутреннее; информирование об успеваемости и посещаемости законных представителей обучающихся, обезличивание персональных данных, блокировку персональных данных, уничтожение персональных данных.**Способ обработки персональных данных:** без использования средств автоматизации.Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до окончания срока хранения персональных данных в МБУДО СШ № 7, установленного законодательством РФ, или до отзыва данного согласия. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме, путем направления письменного сообщения об указанном отзыве в произвольной форме, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

|  |
| --- |
|  |
| (подпись) (ФИО) |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г

|  |
| --- |
|  |
| (подпись) (ФИО)спортсменапри достиженииим совершеннолетия |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |