И.о. директору МАУ г.Нягань «СШОР «ЦСП»   
Т.Р. Вараксиной  
От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя или законного представителя)  
Паспорт серии \_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ года  
проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление  
о согласии на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
   (ФИО родителя)

   являюсь родителем (законным представителем) обучающегося:  
   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
   (ФИО обучающегося)  
    даю согласие на обработку персональных данных своих и моего ребенка:  
    - фамилия, имя, отчество;  
    - дата рождения;  
    - пол;  
    - № свидетельства о рождении, дата выдачи свидетельства (паспорта);  
    - домашний адрес;  
    - фамилии, имена, отчества родителей (законных представителей), место работы, контактные телефоны;  
    - состояние здоровья, включая данные о медицинской группе.  
    - размещать фото- и видеоматериалы, фамилию, имя, отчество, дату рождения, спортивные достижения ребенка на официальном сайте МАУ г.Нягань «СШОР «ЦСП»», официальной страничке учреждения социальных сетей «**Telegram», «Вконтакте»,** информационных стендах в помещениях МАУ г.Нягань «СШОР «ЦСП»» и СМИ (печать в СМИ фамилии, имени, отчества, даты рождения, достижений ребенка,   трансляция по телевидению участия в спортивно-массовых мероприятиях).

МАУ г. Нягань «СШОР «ЦСП»» вправе включать обрабатываемые персональные данные моего ребенка в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, областных) и муниципальных органов управления, регламентирующих предоставление отчетных данных, а также в сведения по запросам государственных (федеральных, областных) и муниципальных органов управления.

Цель обработки - формирование информационной среды учреждения; информационной базы об обучающихся учреждения и их родителях (законных представителях), для учета количества обучающихся.  
Обработка и передача персональных данных разрешается, пока ребенок числится в данном учреждении.   После выпуска, перехода в другое учреждение, отчисления - обработка персональных данных  прекращается, помещается на хранение.

Подтверждаю, что ознакомлен(а), с порядком обработки персональных данных обучающихся МАУ г.Нягань «СШОР «ЦСП»», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.  
Настоящее заявление может быть отозвано мной в письменной форме.

 Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Ф.И.О.заявителя  
   Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_