СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

В соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия, номер кем выдан

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

дата выдачи

являясь родителем (законным представителем) (далее- представитель)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребенка

(далее-Воспитанник), в связи с подачей документов в рамках организации отдыха детей в каникулярное время даю согласие на обработку персональных данных Муниципальному автономному учреждению города Нягани «Спортивная школа олимпийского резерва «Центр спортивной подготовки» (место нахождения: ХМАО-Югра, г.Нягань, ул.Загородных,д.7А) (далее –учреждение) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств.

Я предоставляю учреждению право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными воспитанника: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Учреждение вправе включать обрабатываемые персональные данные воспитанника в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальных органов, регламентирующими предоставление отчетных данных.

Также даю свое согласие на размещение фото- и видеоматериалов, фамилию, имя, отчество ребенка на официальном сайте МАУ г.Нягань «СШОР «ЦСП», официальной страничке учреждения социальной сети «Вконтакте».

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие, включает:

1. Сведения о воспитаннике:

- фамилия, имя, отчество;

- дата и место рождения;

- пол;

- № свидетельства о рождении, дата выдачи свидетельства (либо серия и № паспорта гражданина РФ, кем и когда выдан);

- наименование образовательного учреждения, в котором воспитанник обучается, класс;

- домашний адрес;

- контактный телефон;

- состояние здоровья воспитанника, включая данные о медицинской группе.

2. Сведения о представителе:

 - фамилия, имя, отчество представителя;

 - серия и № паспорта гражданина РФ, кем и когда выдан;

- место работы;

 - занимаемая должность;

 - контактные телефоны;

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и действует в течение года.

дата

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного документа, который может быть направлен в адрес учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю учреждения.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка