

от _____

проживающего по адресу _____

Паспорт: серия _____ № _____, выдан

Дата выдачи « ____ » _____ » 20 ____ г.

Согласие на обработку персональных данных

Являясь родителем (законным представителем) учащегося/учащейся _____,

в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие на обработку следующих персональных данных обоим родителям (законных представителей) и обработку персональных данных нашего ребенка:

Перечень персональных данных учащегося/ учащейся	Персональные данные
Фамилия, имя, отчество	
Дата рождения (число, месяц, год)	
Место рождения	
Пол	
СНИЛС	
Гражданство	
Реквизиты свидетельства о рождении (серия, номер, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)	
Реквизиты паспорта (серия, номер; дата и место выдачи; кем выдан)	
Адрес регистрации по месту жительства	
Адрес регистрации по месту пребывания (для не граждан России)	
Адрес фактического места жительства	
Группа состояния здоровья (заполняется в соответствии с данными медицинского работника Учреждения)	
Медицинская группа для занятий физкультурой (заполняется в соответствии с данными медицинского работника учреждения)	
Номер сотового / домашнего телефона	
№ сертификата ПФДО (и ФИО по сертификату)	
Перечень персональных данных родителей (законных представителей)	
Персональные данные матери:	
Фамилия, имя отчество	
Дата рождения (число, месяц, год)	
СНИЛС	
Гражданство	
Реквизиты паспорта (серия и номер, дата выдачи, кем выдан)	
Персональные данные отца:	

Фамилия, имя отчество	
Дата рождения (число, месяц, год)	
СНИЛС	
Гражданство	
Реквизиты паспорта (серия и номер, дата выдачи, кем выдан)	
Законный представитель (не являющийся родителем):	
Тип законного представителя (опекун, попечитель, усыновитель, приемный родитель)	
Фамилия, имя отчество	
Дата рождения (число, месяц, год)	
СНИЛС	
Гражданство	
Реквизиты паспорта (серия и номер, дата выдачи, кем выдан)	
Документ, удостоверяющий положение законного представителя по отношению к ребенку (название документа, дата и номер)	
Статус семьи (выделить нужное)	Полная, Неполная, Многодетная кол-во детей _____, Малообеспеченная, Среднеобеспеченная, Обеспеченная.
Является родитель (законный представитель) участником СВО	Да, Нет

с целью систематизации и обработки персональных данных.

Прошу считать персональные и биометрические данные обоих родителей (законных представителей) и нашего ребенка **общедоступными**.

Все персональные и биометрические данные могут быть использованы для сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), обработки, использования при организации учебно-воспитательного процесса, передачу в учреждения системы образования, в том числе по телекоммуникационным каналам связи, Интернет, публикацию, в т.ч. на сайтах учреждений системы образования в целях распространения положительного опыта достижений ребенка, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Обработка персональных и биометрических данных ребенка может осуществляться посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры), отчетные формы и другое. Оператор имеет право на обмен (прием и передачу) персональных биометрических данных ребенка с другими организациями с использованием электронных носителей или по каналам связи в случаях, предусмотренных действующим законодательством.

Даю согласие на обеспечение передачи, уполномоченным Оператором лицом (АО «Мой спорт» 119435, город Москва, Малая Пироговская ул, д. 18 стр. 1, этаж 1 помещ./ ком. II/ 1. Реквизиты: ИНН 7813652372 КПП 770401001 ОГРН 1217800052722) персональных данных законного представителя и ребенка.

Данное согласие может быть отозвано в любое время, по личному письменному заявлению, согласно п.п. 1 ст.9 Федерального Закона от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных».

Подтверждаю, что с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен(а), права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Данное согласие действует на весь период обучения учащегося.

Дата _____

Подпись _____

Оператор, получающий согласие субъекта персональных данных и осуществляющий обработку персональных данных

ТОГБОУ «Областная детско-юношеская спортивная школа» 392000, г. Тамбов, ул. Володарского, д. 7 тел. +7 (4752) 72-30-83

