

**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)
№ _____, выдан _____
(наименование основного документа, удостоверяющего личность) (серия) (номер) (дата выдачи)
_____ (кем выдан)

зарегистрирован ___ по адресу: _____
(индекс, область населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

являюсь _____
(родителем, законным представителем, опекуном, попечителем и т. д.)
_____ (Ф.И.О. несовершеннолетнего полностью в родительном падеже)

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

зарегистрирован ___ по адресу: _____
(индекс, область населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

принимая во внимание требования Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», выражаю свое согласие государственному бюджетному учреждению Калининградской области «Спортивная школа олимпийского резерва по спортивным единоборствам имени олимпийских чемпионов Анатолия и Сергея Белоглазовых» (236039, г. Калининград, ул. Ореховая, д. 5) (далее по тексту – Оператор) на обработку персональных данных несовершеннолетнего (далее по тексту – Субъект), чьим родителем (законным представителем) я являюсь, в следующем составе:

_____ (перечень персональных данных)
и моих персональных данных в следующем составе:

_____ (перечень персональных данных)
в целях организации спортивной подготовки, 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 вправе 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

фамилия, имя, отчество;

ДА НЕТ

достижения;

фотография;

Я утверждаю, что ознакомлен(а) с до _____ и _____ видеоматериалы жетного учреждения Калининградской области «Спортивная школа олимпийского резерва по спортивным единоборствам имени олимпийских чемпионов Анатолия и Сергея Белоглазовых», 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 государственном бюджетном учреждении Калининградской области «Спортивная школа олимпийского резерва по спортивным единоборствам имени олимпийских чемпионов Анатолия и Сергея Белоглазовых».

(дата)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)