

СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ), РЕБЕНКА
(НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО) И СУБЪЕКТА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____
(полностью Ф.И.О.: родителя / законного представителя ребенка / субъекта персональных данных)

(проживающий по адресу: _____
(адрес представителя субъекта персональных данных: область, город, улица, дом, корпус, квартира и т.д.)

документ, удостоверяющий личность: _____
(наименование, серию, номер основного документа, удостоверяющего его личность,

сведения об органе и дате выдачи указанного документа, код подразделения)
контактный телефон: _____), являясь родителем (законным представителем) - _____
(указать статус

_____ даю согласие на обработку оператором МАУ СШ №3 города Тюмени (адрес
законного представителя (родителя)

местонахождения: город Тюмень, улица Садовая, дом 109, корпус 1) моих вышеуказанных данных и следующих
персональных данных несовершеннолетнего ребенка, интересы которого я представляю:

1. Ф.И.О. несовершеннолетнего: _____
(полностью указываются Ф.И.О. несовершеннолетнего)

2. Дата рождения несовершеннолетнего: _____. _____. _____. года. 3. Пол несовершеннолетнего: _____.

4. Фактический адрес проживания несовершеннолетнего: _____
(адрес субъекта персональных данных: область, город,

_____. 5. СНИЛС несовершеннолетнего: _____
улица, дом, корпус, квартира и т.д.)

6. Наименование образовательной организации: _____
(класс, курс, группа) _____.

7. Фотография (изображение) ребенка (несовершеннолетнего).
8. Данные документа несовершеннолетнего: _____
(наименование и номер основного документа, удостоверяющего личность

_____ ребенка, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе – свидетельство о рождении, паспорт

_____. 9. Дата рождения родителя (законного представителя): _____. _____. _____. года.
при его наличии для несовершеннолетних в возрасте от 14 до 18 лет)

10. Фактический адрес проживания родителя (законного представителя): _____
(адрес субъекта персональных данных: область,

_____. 11. Данные документа, удостоверяющего личность
город, улица, дом, корпус, квартира и т.д.)

родителя (законного представителя), указанные в настоящем согласии. 12. Контактные данные родителя
(законного представителя): телефон _____, электронная почта _____,

аккаунт (страница) в социальной сети _____.

13. Данные, содержащиеся в
медицинском заключении на несовершеннолетнего, предоставленном оператору в рамках прохождения
дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы в области физической культуры и спорта для
детей по платной услуге.

Цель обработки персональных данных: содействие несовершеннолетнему в получении услуги в области физической культуры и спорта, в сфере молодежной политики; контроль качества прохождения тренировочного процесса; обеспечение сохранности имущества; организация участия несовершеннолетнего в физкультурно-спортивных мероприятиях (в том числе выездных); обеспечение личной безопасности несовершеннолетнего и окружающих, защита жизни и здоровья несовершеннолетнего, организация своевременной первичной медицинской помощи несовершеннолетнему; поощрение занимающихся, награждение победителей и призеров физкультурно-спортивных мероприятий; информирование средства массовой информации об успехах занимающегося; оформление документов связанных с вышеуказанными целями; внесение данных в информации в автоматизированную информационную систему «Образование – Электронное дополнительное образование» Тюменской области.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных: любые действия (операции) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации (автоматизированная обработка персональных данных) или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение и предоставление), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, **ограниченные только вышеуказанными целями обработки персональных данных в пределах требований и существующих ограничений действующего законодательства.**

Срок, в течение которого действует данное согласие: в течение всего срока прохождения на платной основе дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы в области физической культуры и спорта для детей в МАУ СШ №3 города Тюмени.

Настоящее Согласие может быть отозвано в любой момент. Способ отзыва данного согласия: путем предоставления письменного заявления, в произвольной форме, в администрацию МАУ СШ №3 города Тюмени.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую сознательно по своей воле, в здравом уме и твердой памяти и в интересах ребенка (несовершеннолетнего).

Подпись _____ Дата « ____ » _____ 20 ____ г.