

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
занимающегося и его родителей (законных представителей)**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))
мать, отец (подчеркнуть), другое _____
занимающегося _____

Ф.И.О. (при наличии) занимающего

своей волей и в своем интересе даю Краевому государственному бюджетному учреждению спортивной подготовки «Спортивная школа по хоккею на траве «Юность Алтай», юридический адрес: 656066, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Малахова, 134а, пом. Н-7 (далее – Учреждение), согласие на обработку:

1. Моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- паспортные данные;
- место регистрации и фактического проживания;
- номера телефонов (домашнего, мобильного, служебного);
- место работы, занимаемой должности;
- дополнительные данные, предоставляемые при приеме и в ходе прохождения спортивной подготовки ребенка в Учреждении.

2. Персональных данных моего ребенка (ребенка, находящегося под опекой):

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- дата, месяц, год и место рождения;
- сведения о близких родственниках;
- место регистрации и место фактического проживания;
- номера телефонов (домашнего, мобильного);
- данные свидетельства о рождении, паспортные данные;
- номер полиса обязательного медицинского страхования;
- сведения о состоянии здоровья;
- биометрические данные (фотографические изображения);
- дополнительные данные, предоставляемые при приеме и в ходе прохождения спортивной подготовки в Учреждении.

Вышеуказанные данные предоставляются в целях использования Учреждением для составления списков занимающихся, формирования единого интегрированного банка данных контингента занимающихся, осуществления тренировочной и соревновательной деятельности, индивидуального учета результатов освоения программы спортивной подготовки и спортивных результатов, хранения в архивах сведений об этих результатах, предоставления мер социальной поддержки, организации проверки персональных данных и иных сведений, использования при наполнении информационного ресурса - сайта Учреждения; для обработки в единой федеральной межведомственной системе учета контингента занимающихся по программе спортивной подготовки, в том числе L-sport.

Даю согласие на передачу персональных данных:

- в архив Учреждения и (при необходимости) в краевой архив для хранения;
- в страховую компанию,
- в обслуживающее медицинское учреждение;
- в единую федеральную межведомственную систему учета контингента занимающихся по программе спортивной подготовки, в том числе L-sport.

Предоставляю Учреждению право осуществлять все действия (операции) с предоставляемыми персональными данными с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств, а именно: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу по запросу руководителя, по письменному запросу уполномоченных организаций), обезличивание, блокирование, уничтожение.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Данное согласие действует весь период прохождения спортивной подготовки моим ребенком в Учреждении и на срок хранения в соответствии с архивным законодательством.

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

« ____ » _____ 20 ____ г.