И.о. директору

МБУ ДО СШ «Полярный медведь»

М.А. Ильину

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

контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

(в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»)

Я, ,

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрирован по адресу: ,

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выдан (кем, когда) ,

**даю свое согласие МБУ ДО СШ «Полярный медведь» на обработку персональных данных моих и моего ребенка**

 ,

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

зарегистрированного по адресу: ,

приходящегося мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 ,

(в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

в целях обеспечения образовательной деятельности по реализации дополнительных общеобразовательных программ в области физической культуры и спорта, в том числе присвоение спортивных разрядов, анализа исполнения дополнительных образовательных программ, оценки их эффективности.

Настоящим я даю согласие на обработку следующих персональных данных:

фамилия, имя, отчество; пол; число, месяц, год рождения; гражданство; адрес проживания (регистрации); данные основного документа, удостоверяющего личность; СНИЛС, данные полиса обязательного медицинского страхования, данные о медицинском допуске к занятиям по видам спорта и соревнованиям, данные о прививочных сертификатах и результатах анализов на COVID-19; спортивный разряд, звание; рост, вес(весовая категория); адрес электронной почты и номер телефона, фото и видеосъемка в рамках подготовки и участия в соревнованиях, результаты участия в спортивных соревнованиях и прохождения контрольных испытаний, группа и этап подготовки, место учебы, социальный статус, так же даю согласие на размещение на официальных сайтах МБУ «СШ Приуральского района» фотографий и видео моего ребёнка и результатов участия в спортивных мероприятиях, фамилия, имя, отчество (в т. ч. измененные), дата рождения, пол, вид спорта, дисциплина, принадлежность к спортивной организации, этапы подготовки, присвоенные разряды, индивидуальном плане тренировок, местонахождении, сведения о родителях и другие необходимые в этих целях данные.

Я согласен(-на), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств (**АИС «LSPORT.NET»**), так и без таковых.

 Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанной выше цели, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), удаление, уничтожение, передачу, в том числе в полном объеме в департамент по физической культуре и спорту Ямало-Ненецкого автономного округа(г. Салехард, ул. Мира, д.9)*,* также департамент образования Ямало-Ненецкого автономного округа (г. Салехард, ул. Совхозная, д.14, корп.1), в объеме *фамилия, имя, отчество, дата рождения, серия и номер свидетельства о рождении, группу и этап подготовки для внесения в*  региональную систему дополнительного образования<https://pfdo.yanao.ru/app>.

Согласие на обработку персональных действует с даты его подписания до истечения 3-х лет с момента отчисления или даты отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации

Я уведомлен(-на) о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах своих/своего ребенка, родителем (законным представителем) которого я являюсь.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись Расшифровка подписи