МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МАГАДАНА

 «СПОРТИВНАЯ ШКОЛА № 5»

 **(МАУ ДО г. Магадана «СШ № 5»)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

685 918, г. Магадан, п. Сокол, ул. Гагарина, д. 30; тел. (8 413) 602-231 e-mail: dush5sokol56@bk.ru

**Согласие на обработку персональных данных,**

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя отчество законного представителя, опекуна)

Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата выдачи)

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

 (орган выдавший документ)

Проживающий(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (степень родства)

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

 (фамилия, имя, отчество)

(далее - Спортсмен), даю согласие на обработку персональных данных Муниципальному автономному учреждению дополнительного образования города Магадана «Спортивная школа № 5» (далее МАУ ДО г. Магадана «СШ № 5») с использованием средств автоматизации или без использования данных средств с целью организации учебно- тренировочного процесса, осуществления учёта результатов освоения обучающихся на этапах подготовки по виду спорта дополнительной образовательной программы. Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие включает: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства, сведения о родителях (законных представителях),***.***контактные телефоны, СНИЛС обучающегося, данные свидетельства о рождении, паспортные данные обучающегося, достигшего 14-летнего возраста, данные о состоянии здоровья, данные о регистрации и места проживания (форма №8, форма №3), данные полиса медицинского страхования, фотографии спортсмена СНИЛС законного представителя.

 Я предоставляю МАУ ДО г. Магадана «СШ № 5» право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными обучающегося: сбор, передачу, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. МАУ ДО г. Магадана «СШ № 5» вправе размещать обрабатываемые персональные данные обучающегося в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления допуска к ним, вправе включать обрабатываемые персональные данные обучающегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, областных) и муниципальных органов управления, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение прохождения обучения моего ребенка в МАУ ДО г. Магадана «СШ № 5».

Также не возражаю против обработки моих вышеперечисленных данных, необходимых для осуществления учебно-тренировочного процесса.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа в адрес МАУ ДО г. Магадана «СШ № 5».

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)