Приложение N 2

к локальному нормативному акту

МБУ ДО г. Бузулука «СШ№2»

«Порядок приема на обучение

по дополнительным программам

спортивной подготовки в муниципальное

бюджетное учреждение

дополнительного образования

города Бузулука

«Спортивная школа №2»

**ФОРМА СОГЛАСИЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»,

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

(Ф.И.О.)

зарегистрирован(а) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, название выдавшего органа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

являюсь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.),

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

(реквизиты документа, удостоверяющего личность несовершеннолетнего)

на основании п. 1 ст. 64 Семейного кодекса РФ даю свое согласие МБУ г.Бузулука «СШ№2» (юридический адрес: 461040 г.Бузулук улица Серго\О.Яроша д.53\1»а») на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных (в т.ч.: Ф.И.О., пол, место работы; адрес места регистрации и проживания, паспортные данные, номер телефона, иные сведения, которые с учетом специфики процесса спортивной подготовки и в соответствии с законодательством Российской Федерации должны быть при поступлении и (или) в период освоения программ спортивной подготовки несовершеннолетними детьми), а также моего ребенка (в т.ч.: Ф.И.О., дата рождения (число, месяц, год); данные свидетельства о рождении или паспорта; данные медицинского страхового полиса; данные об адресе регистрации и адресе проживания; данные медицинских документов, подтверждающие отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения программы спортивной подготовки; результаты индивидуального отбора поступающих; результаты аттестаций; биометрические данные, иные сведения о спортсмене, которые с учетом специфики процесса спортивной подготовки, контингента спортсменов и в соответствии с законодательством Российской Федерации должны быть при поступлении или в период освоения программ спортивной подготовки), размещение персональных данных (в т.ч. биометрических данных) на официальном сайте МБУ г.Бузулука «СШ№2», баннерах в целях осуществления действий по организации процесса освоения программ спортивной подготовки, в том числе тренировочного и соревновательного процессов.

Обработка персональных данных включает в себя любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Отзыв согласия субъекта персональных данных на обработку его персональных данных осуществляется на основании письменного заявления субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока до достижения цели обработки персональных данных или его отзыва.

Подпись субъекта персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись Ф.И.О*

*.*«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г.