

**Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
«Спортивная школа олимпийского резерва по игровым видам спорта»**

Согласие на обработку данных ребенка

Директору МБУ ДО СШОР ИВС
М.С. Будагянц

от _____

(Ф.И.О. родителя или законного представителя)

Паспорт серия, номер № _____

Выдан _____

«__» _____ 20__ г.

Проживающего по адресу: _____

Заявление

о согласии на обработку персональных данных

Я, _____

(Ф.И.О. родителя)

являюсь родителем (законным представителем) поступающего:

(Ф.И.О. обучающегося)

Даю согласие на обработку персональных данных своих и моего ребенка:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- пол;
- № свидетельства о рождении, дата выдачи свидетельства (паспорта);
- домашний адрес;
- фамилии, имена, отчества родителей (законных представителей), место работы, контактные телефоны;
- состояние здоровья, включая данные о медицинской группе;
- размещение фотографий, фамилию, имя, отчество ребенка на официальном сайте МБУ ДО СШОР ИВС, информационных стендах в помещении МБУ ДО СШОР ИВС и СМИ (печать в СМИ достижений ребенка, трансляция по телевидению участия в спортивно-массовых мероприятиях).

МБУ ДО СШОР ИВС вправе включать обрабатываемые персональные данные моего ребенка в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, областных) и муниципальных органов, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Цель обработки – формирование информационной среды учреждения; информационной базы о занимающихся в учреждении и их родителях для учета количества занимающихся.

Обработка и передача персональных данных разрешается, пока ребенок числится в данном учреждении. После выпуска, перехода в другое спортивное учреждение, отчисления – обработка персональных данных прекращается.

Подтверждаю, что ознакомлен(а), с «Положение о порядке обработки персональных данных учащихся МБУ ДО СШОР ИВС», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Настоящее заявление может быть отозвано мной в письменной форме.

Подпись

Ф.И.О.

число, месяц, год