Приложение 1

к Положению о персональных данных обучающихся и их родителей (законных представителей)

МБУ ДО СШОР им. Соколова Л.К.

**Письменное согласие родителей (законных представителей) поступающего**

**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) субъекта персональных данных), проживающий(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указать адрес (законного представителя) субъекта персональных данных)

паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152 ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку МБУ ДО СШОР им. Соколова Л. К.(далее - оператор) моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату и место рождения, сведения о гражданстве, СНИЛС, адрес проживания и регистрации, место работы и должность, контактный телефон, электронную почту и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, включающих: фамилию; имя; отчество; пол; дату и место рождения; сведения о гражданстве; адрес проживания и регистрации; место учебы (школа, класс); реквизиты полиса ОМС (ДМС); СНИЛС; паспортные данные; данные свидетельства о рождении ребенка; фото ребенка; данные медицинских документов, подтверждающие отсутствие противопоказаний для освоения программы; данные ежегодных медицинских осмотров (диспансеризации), заключения и рекомендации врачей; результаты индивидуального отбора поступающих; результаты аттестаций; сведения, содержащиеся в документах, подтверждающих право на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренные законодательством; иные сведения, которые с учетом специфики процесса спортивной подготовки и в соответствии с законодательством РФ должны быть при поступлении или в период освоения Программы по виду спорта, реализуемой в МБУ ДО СШОР им. Соколова Л.К. (далее - согласие).

Предоставляю оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая: сбор; систематизацию; накопление; хранение; уточнение; использование; передачу кругу лиц, определенным соглашениями и нормативно-правовыми актами, принятыми в целях реализации трудового законодательства; обезличивание; блокирование; уничтожение моих персональных данных и данных ребенка, в том числе с применением средств автоматизированной обработки, публикацию в СМИ и размещение в сети Интернет.

Мне разъяснено право отозвать согласие путем направления письменного заявления оператору и последствия отзыва согласия, а именно: оператор блокирует персональные данные заявителя (прекращает их сбор, систематизацию, накопление, использование, распространение, в том числе передачу), с месяца, следующего за месяцем, в котором заявитель отозвал согласие, а персональные данные заявителя подлежат уничтожению по истечению трех лет с даты отзыва согласия.

Я подтверждаю, что, давая согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего, я действую своей волей и в интересах несовершеннолетнего.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

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

(дата) (подпись)

Подпись ребенка старше 14 лет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 2

к Положению о персональных данных обучающихся и их родителей (законных представителей)

МБУ ДО СШОР им. Соколова Л.К.

**Письменное согласие родителя (законного представителя)**

**поступающего на размещение персональных данных**

**в общедоступных источниках**

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

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) субъекта персональных данных), проживающий(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указать адрес (законного представителя) субъекта персональных данных)

паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный

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

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ года, даю согласие МБУ ДО СШОР им. Соколова Л. К. (далее оператор), расположенного по адресу г. Архангельск, ул. Советская, д.2, корп.1, на размещение на безвозмездной основе персональных данных моего ребенка (подопечного) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения, а именно:

фамилия; имя; отчество; дата рождения; принадлежность к спортивной организации; субъект РФ, в котором зарегистрирован субъект персональных данных; программа подготовки; этап подготовки; группа; спортивная квалификация; результаты участия несовершеннолетнего в физкультурных, массовых спортивно-зрелищных мероприятиях и спортивных соревнованиях; наград и грамот ребенка; фотографий и видеосюжетов с участием ребенка (подопечного), а также фото-и видеосъемку ребенка, касающиеся непосредственно деятельности, связанной с освоением программы МБУ ДО СШОР им. Соколова Л.К.

в общедоступных источниках, а именно:

- на стендах школы, доске почета, баннерах;

- в СМИ с целью формирования имиджа МБУ ДО СШОР им. Соколова Л.К.;

- в сети Интернет: сайт школы (<https://school-sokolova.profiedu.ru/>), группа в Контакте (https://vk.com/club150465782?from=groups).

Я подтверждаю, что, давая согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего, я действую своей волей и в интересах несовершеннолетнего.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

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

(дата) (подпись)

Подпись ребенка старше 14 лет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_