СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)

ПОСТУПАЮЩЕГО В ГАУ ДО РО «СШОР «ОЛИМПИЕЦ»

НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА

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

 фамилия, имя, отчество

в соответствии со статьей 9 Федерального закона Российской Федерации от 26.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю письменное согласие на обработку персональных данных моего ребенка

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

фамилия, имя, отчество

а именно: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, свидетельство о рождении/ паспортные данные (серия и номер, дата выдачи, кем выдан), адрес проживания, номер контактного телефона, номер пенсионного страхового свидетельства, результаты медицинских обследований.

 Целью обработки персональных данных является обеспечение исполнения основных видов ГАУ ДО РО «СШОР «Олимпиец», подготовки отчетности в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

 Обработка персональных данных осуществляется как на бумажных носителях, так и с использованием средств автоматизации.

 Срок действия согласия на обработку персональных данных: устанавливается на период прохождения спортивной подготовки в ГАУ ДО РО «СШОР «Олимпиец».

 Оператор, осуществляющий обработку персональных данных – Государственное автономное учреждение дополнительного образования Рязанской области «Спортивная школа олимпийского резерва «Олимпиец».

 Подтверждаю, что ознакомлен (а) с документами, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с правами и обязанностями моего ребенка в этой области.

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

 подпись расшифровка подписи

Предоставляю следующие документы:

1. Свидетельство о рождении/ паспорт (копии 1,2,5, страниц).
2. Копия пенсионного страхового свидетельства.
3. Справка об отсутствии медицинских противопоказаний для освоения программы спортивной подготовки по избранному виду спорта, выданная не ранее, чем за три месяца до даты подачи заявления о приеме (оригинал).
4. Зачетная классификационная книжка спортсмена.
5. Паспорт спортсмена.
6. Результаты индивидуального отбора (тестирование, результаты соревнований, включенных в ЕКП).
7. Фото - 4 шт. (размером 3х4).

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