## СОГЛАСИЕ

## НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

(для поступающих, достигших на момент подачи заявления 18-летнего возраста)

В соответствии с требованиями 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

даю согласие Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Спортивная школа имени Героя Советского Союза Д.Ф. Кудрина) (МБУ ДО СШ им. Д.Ф. Кудрина), расположенному по адресу: 663690, Красноярский край, г. Зеленогорск, ул. Калинина, д. 21, ОГРН 1022401484753, ИНН/КПП 2453003839/245301001) (далее – оператор персональных данных) на (автоматизированную, а также без использования средств автоматизации), обработку и использование персональных данных:

* фамилия, имя, отчество (при наличии), пол, дата рождения, сведения документа, удостоверяющего личность, адрес регистрации по месту жительства (и пребывания), контактные данные (номер абонентского устройства подвижной радиотелефонной связи, адрес электронной почты), данные свидетельства о присвоении идентификационного номера налогоплательщика, данные страхового номера индивидуального лицевого счета, данные полиса обязательного медицинского страхования;

− биометрические персональные данные (изображение (фотографическое и видеозапись), рост, вес, длина туловища и конечностей), а также размер одежды и обуви;

− данные медицинской карты (результаты медицинских осмотров и диспансеризации, заключения и рекомендации врача по спортивной медицине);

− данные о зачислении на обучение в МБУ ДО СШ им. Д.Ф. Кудрина, переводе с этапа (периода) на этап(период)/отчислении, сведения об этапе (периоде) спортивной подготовки, сведения об успеваемости, посещаемости учебно-тренировочных занятий, спортивных результатах, спортивных разряде, спортивном звании, сведения об участии в физкультурных и спортивных мероприятиях, конкурсах;

иные данные, необходимые для предоставления при приеме и в период обучения.

Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях наиболее полного исполнения оператором персональных данных своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральными законами от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», а также принимаемыми в соответствии с ними другими законами и иными нормативно-правовыми актами в области образования и физической культуры и спорта, в том числе:

* обеспечения соблюдения законодательства Российской Федерации в сфере отношений, связанных с прохождением индивидуального отбора для зачисления в учреждение и обучением по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки либо по дополнительным общеразвивающим программам в области физической культуры и спорта;
* учета контингента обучающихся по дополнительным общеобразовательным программам в области физической культуры и спорта, реализуемым в МБУ ДО СШ им. Д.Ф. Кудрина, анализа, контроля и руководства учебно-тренировочным процессом, предоставления родителям (законным представителям) точной и оперативной информации о результатах прохождения спортивной подготовки, качества обучения;
* оценки качества оказания муниципальных услуг (выполнения муниципальных работ), присвоение спортивных разрядов, оформление участия в спортивных и физкультурных мероприятиях, проведение независимых диагностик, мониторинговых исследований, в том числе для размещения в государственных и иных информационных системах (на портале АИС «ПФДО», [ГИС «Спорт» (ФКиС)](https://sportrf.gov.ru/), ГИС «Минспорта», в СПК «Спорттшкола и др.), в средствах массовой информации, на официальном сайте и социальных сетях в информационно-телекоммуникационных сети «Интернет», презентациях, стендах и афишах;
* защиты жизни, здоровья, поощрения одаренных детей, награждения победителей и призеров спортивных и физкультурных мероприятий.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ) третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (Министерству спорту Российской Федерации, Министерству образования Российской Федерации, Правительству Красноярского края, Министерству спорта Красноярского края, Министерству образования Красноярского края, Администрации ЗАТО г. Зеленогорск, аккредитованным общероссийским и краевым спортивным федерациям, Муниципальному казенному учреждению «Комитет по делам физической культуры и спорта г. Зеленогорска», Управлению образования Администрации ЗАТО г. Зеленогорск Красноярского края, ФГБУ ФСНКЦ ФМБА России КБ № 42, краевому физкультурно-спортивному диспансеру, ОМВД и т.д.), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что оператор персональных данных гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное согласие действует до достижения целей обработки моих персональных данных или в течение срока хранения информации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного заявления, которое может быть направлено мною в адрес оператора персональных данных по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю администрации оператора персональных данных.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

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

*подпись Ф.И.О*

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