Директору МАУ ДО

СДЮСШОР № 2 г. Тюмени

П.В. Вавилову

**Заявление-согласие**

**субъекта на обработку персональных данных представителя получателя услуг**

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

фамилия, имя, отчество представителя учащегося - полностью

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

адрес

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

наименование, серия, номер основного документа, удостоверяющего личность,

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

дата выдачи, наименование выдавшего органа

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», выражаю согласие Муниципальному автономному учреждению дополнительного образования Специализированной детско-юношеской спортивной школе олимпийского резерва № 2 города Тюмени, расположенной по адресу 625001, г. Тюмень, ул. Луначарского,10, на обработку в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации моих персональных данных и персональных данных моего/ей сына/дочери:

*(Ф.И.О. сына, дочери, подопечного)*

предоставленных мной в процессе обучения в вышеуказанной образовательной организации персональных данных с целью осуществления идентификации личности, правового регулирования обучения, документирования факта, этапов и характера обучения, констатации достижения установленных государством образовательных уровней (образовательных цензов), индивидуального учёта освоения образовательной программы, подтверждения достигнутого образовательного уровня, удостоверяемого соответствующим документом об образовании, как с использованием автоматизированных средств обработки персональных данных, так и без использования средств автоматизации.

Перечень персональных данных заявителя и учащегося, на обработку которых дается согласие:

фамилия, имя, отчество, пол, дата и место рождения, сведения о гражданстве, паспортные данные, сведения об образовании, сведения о составе семьи, сведения о социальных льготах, адрес места регистрации, адрес фактического места проживания, номера личных телефонов, номера рабочих телефонов, иная контактная информация, фотографии, информация об учебной деятельности, об успеваемости и посещаемости, сведения о приказах, сведения о поощрениях и взысканиях, сведения о нетрудоспособности, информация о научных, культурных и спортивных достижениях, данные договора об образовании по дополнительным образовательным программам (в рамках оказания муниципальной услуги и (или) оказания платных образовательных услуг), сведения о месте работы, номере школы и класса, сведения о медицинском полисе (серия, номер, дата выдачи), информация о состоянии здоровья обучающегося, информация о расписании занятий, биографические сведения, направление обучения (вид спорта), спортивный разряд

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

*(указать состав персональных данных (Ф.И.О, паспортные данные, адрес …)*

а также на публикацию персональных данных моего/ей сына (дочери, подопечного) на сайтах [www.dsimp.ru](http://www.dsimp.ru), [www.sdyusshor-2.ru](http://www.sdyusshor-2.ru), в группе социальной сети <http://vk.com/sdusshor_2>; <http://vk.com/dsimp>, а именно: фамилия, имя, отчество, фотографии, результаты участия в соревнованиях, иных спортивных достижений.

Перечень действий с персональными данными обучающегося, на совершение которых дается согласие: сбор, запись, извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование и распространение, в том числе передача, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Для обработки в целях:

предоставления услуг по дополнительному образованию в сфере спорта и молодежной политики, реализации мероприятий по работе с детьми и молодежью в области спорта и молодежной политики.

Я согласен(на) с тем, что только следующие персональные данные могут включаться в общедоступные источники персональных данных:

* для учащегося: фамилия, имя, отчество, дата рождения, направление обучения (вид спорта), группа;

Я проинформирован(а) о том, что конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Я утверждаю, что ознакомлен(а) с документами образовательной организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами ( правами моего ребенка) и обязанностями в области охраны и защиты персональных данных.

Я информирован(а) о том, что настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение всего срока обучения моего/ей сына (дочери, подопечного) в образовательной организации, а так же в течение 5 лет со дня прекращения оказания моему/ей сына (дочери, подопечного) образовательных услуг.

Я информирован(а) о том, что настоящее согласие может быть отозвано мной в любое время в письменной форме.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| подпись |  | расшифровка подписи |  | дата |

Директору МАУ ДО

СДЮСШОР № 2 г. Тюмени

П.В. Вавилову

**Заявление-согласие**

**субъекта на получение его персональных данных у третьей стороны**

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

фамилия, имя, отчество представителя учащегося - полностью

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

адрес

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

наименование, серия, номер основного документа, удостоверяющего личность,

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

дата выдачи, наименование выдавшего органа

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», выражаю согласие на получение моих персональных данных Муниципальным автономным учреждением дополнительного образования Специализированной детско-юношеской спортивной школе олимпийского резерва № 2 города Тюмени, расположенной по адресу 625001, г. Тюмень, ул. Луначарского, 10, и персональных данных моего/ей сына/дочери:

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

*(Ф.И.О. сына, дочери, подопечного)*

а именно: фамилия, имя, отчество, пол, дата и место рождения, сведения о гражданстве, паспортные данные, сведения об образовании, сведения о составе семьи, сведения о социальных льготах, адрес места регистрации, адрес фактического места проживания, номера личных телефонов, номера рабочих телефонов, иная контактная информация, фотографии, информация об учебной деятельности, об успеваемости и посещаемости, сведения о приказах, сведения о поощрениях и взысканиях, сведения о нетрудоспособности, информация о научных, культурных и спортивных достижениях, данные договора об образовании по дополнительным образовательным программам (в рамках оказания муниципальной услуги и (или) оказания платных образовательных услуг), сведения о месте работы, номере школы и класса, сведения о медицинском полисе (серия, номер, дата выдачи), информация о состоянии здоровья обучающегося, информация о расписании занятий, биографические сведения, направление обучения (вид спорта), спортивный разряд

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем: сбора, записи, извлечения, использования, передачи (распространения, предоставления, доступ), систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования и распространения, в том числе передача, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Для обработки в целях:

осуществления предоставления услуг по дополнительному образованию в сфере спорта и молодежной политики, реализации мероприятий по работе с детьми и молодежью в области спорта и молодежной политики.

у следующих лиц:

Департамент по спорту и молодежной политике Администрации города Тюмени, Департамент по спорту и молодежной политике Тюменской области, [ГАУЗ ТО "Областной центр лечебной физкультуры и спортивной медицины"](http://www.towfd.ru/_templates/images/documents/1434653644rasporyazhenie.zip), Департамент образования Администрации города Тюмени, ЦВР «Дзержинец»

(указать Ф.И.О. физического лица или наименование организации и адрес, предоставляющее данные)

Я проинформирован(а) о том, что конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Я утверждаю, что ознакомлен(а) с документами образовательной организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами ( правами моего ребенка) и обязанностями в области охраны и защиты персональных данных.

Я информирован(а) о том, что настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение всего срока обучения моего/ей сына (дочери, подопечного) в образовательной организации, а так же в течение 5 лет со дня прекращения оказания моему/ей сына (дочери, подопечного) образовательных услуг.

Я информирован(а) о том, что настоящее согласие может быть отозвано мной в любое время в письменной форме.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| подпись |  | расшифровка подписи |  | дата |