|  |
| --- |
| **СОГЛАСИЕ**  **на обработку персональных данных**  г. Пермь  Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (*ФИО родителя или законного представителя)*  дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(серия, номер) (когда и кем выдан)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)*  зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, далее ***Обучающийся***, приходящегося мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку его персональных данных – *Муниципальному автономному учреждению дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа олимпийского резерва» г. Перми,*далее – ***Учреждение****,* с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью обеспечения учебно-тренировочного процесса, индивидуального учета результатов освоения *Обучающимся* программ, а также хранения в архивах данных об этих результатах.  Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие, включает:   * сведения, содержащиеся в документах, удостоверяющих личность; * сведения о родителях (лицах, их заменяющих); * сведения о семье; * данные об образовании; * информация медицинского характера, в случаях предусмотренных законодательством; * иные документы, содержащие сведения, необходимые для учебно-тренировочного процесса.   Я предоставляю *Учреждению* право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными *Обучающегося:* сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.  *Учреждение* вправе размещать обрабатываемые персональные данные *Обучающегося* в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц: *Обучающемуся*, родителям (законным представителям) *Обучающегося*, административным и педагогическим работникам *Учреждения*, (в том числе передачу третьим лицам – комитету по физической культуре и спорту администрации г. Перми, медицинским учреждениям, отделениям милиции и т.д.), предоставлять данные *Обучающегося* для участия в спортивно-массовых мероприятиях.  *Учреждение* вправе включать обрабатываемые персональные данные *Обучающегося* в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, краевых) и муниципальных органов управления образованием и спортом, регламентирующих предоставление отчетных данных.  *Учреждение* вправе размещать фотографии *Обучающегося*, фамилию, имя, отчество на доске почета, на стендах в помещениях школы и на официальном сайте школы.  - производить фото- и видеосъемки учащегося для размещения на официальном сайте МАУ ДО ДЮСШОР г. Перми и СМИ, с целью формирования имиджа школы.  Настоящее согласие дано «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год и действует бессрочно.  Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.  Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по своей воле и в интересах своего ребенка.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись ФИО законного представителя |