

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
обучающегося и его родителей (законных представителей)

Я, _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)
мать, отец (подчеркнуть), другое - _____
обучающегося _____
своей _____ волей _____ и _____ в _____ своем _____ интересе _____ даю
_____ Муниципальному _____ автономному
учреждению дополнительного образования «Спортивная школа «Иппон» г.Улан-Удэ далее
- «Учреждение», согласие на обработку:

1. Моих персональных данных:
фамилия, имя, отчество; паспортные данные; место регистрации и фактического проживания; номера телефонов (домашнего, мобильного, служебного); место работы, дополнительные данные, предоставляемые при приеме и в ходе прохождения обучения ребенка в Учреждении.

2. Персональных данных моего ребенка (ребенка, находящегося под опекой):
фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; сведения о близких родственниках; место регистрации и место фактического проживания; номера телефонов (домашнего, мобильного); данные свидетельства о рождении, паспортные данные; номер полиса обязательного медицинского страхования; сведения о состоянии здоровья; биометрические данные (фотографические изображения); дополнительные данные, предоставляемые при приеме и в ходе прохождения обучения в Учреждении.

Вышеуказанные данные предоставляются в целях использования Учреждением для составления списков обучающихся, формирования единого интегрированного банка данных контингента обучающихся, осуществления учебно-тренировочной и соревновательной деятельности, индивидуального учета результатов освоения программы и спортивных результатов, хранения в архивах сведений об этих результатах, предоставления мер социальной поддержки, организации проверки персональных данных и иных сведений, использования при наполнении информационного ресурса - сайта учреждения; для обработки в единой федеральной межведомственной системе учета контингента обучающихся, в том числе АИС «Мой спорт».

Даю согласие на передачу персональных данных:
в архив Учреждения и (при необходимости) в краевой архив для хранения; в страховую компанию, в обслуживающее медицинское учреждение; в единую федеральную межведомственную систему учета контингента обучающихся (в том числе АИС «Мой спорт»), в иные организации, осуществляющие подготовку спортивного резерва.

Предоставляю Учреждению право осуществлять все действия (операции) с предоставляемыми персональными данными с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств, а именно: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу по запросу руководителя, по письменному запросу уполномоченных организаций), обезличивание, блокирование, уничтожение.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Данное согласие действует весь период прохождения обучения моего ребенка в Учреждении и срок хранения в соответствии с архивным законодательством.

Оператор, осуществляющий обработку персональных данных – МАУ ДО «Спортивная школа «Иппон» г.Улан-Удэ. Адрес: 670033, г. Улан-Удэ, ул.Жердева, 90А, блок Г.

«___» _____ 20___ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка)

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

Свидетельство о рождении ребенка (паспортные данные):

серия _____ № _____ Выдан(о) _____
Дата выдачи « _____ »
_____ 20 _____ г.

Полис обязательного медицинского страхования: серия _____ № _____
наименование страховой компании _____

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) _____

Родители (законные представители ребенка):

Ф.И.О. отца _____ тел. _____

Ф.И.О. матери _____ тел. _____
« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись) / _____
(расшифровка)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

даю Муниципальному автономному учреждению дополнительного образования «Спортивная школа «Иппон» г.Улан-Удэ, далее - «Учреждение», согласие на обработку моих персональных данных:

фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; сведения о близких родственниках; место регистрации и место фактического проживания; номера телефонов (домашнего, мобильного); данные свидетельства о рождении, паспортные данные; номер полиса обязательного медицинского страхования; сведения о состоянии здоровья; биометрические данные (фотографические изображения); дополнительные данные, предоставляемые при приеме и в ходе обучения в Учреждении.

Вышеуказанные данные предоставляются в целях использования Учреждением для составления списков обучающихся, формирования единого интегрированного банка данных контингента обучающихся, осуществления учебно-тренировочной и соревновательной деятельности, индивидуального учета результатов освоения программы и спортивных результатов, хранения в архивах сведений об этих результатах, предоставления мер социальной поддержки, организации проверки персональных данных и иных сведений, использования при наполнении информационного ресурса - сайта учреждения; для обработки в единой федеральной межведомственной системе учета контингента обучающихся, том числе АИС «Мой спорт»..

Даю согласие на передачу персональных данных:

в архив Учреждения и (при необходимости) в краевой архив для хранения; в страховую компанию, в обслуживающее медицинское учреждение; в единую федеральную межведомственную систему учета контингента обучающихся (в том числе АИС «Мой спорт»), в иные организации, осуществляющие подготовку спортивного резерва.

Предоставляю Учреждению право осуществлять все действия (операции) с предоставляемыми персональными данными с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств, а именно: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу по запросу руководителя, по письменному запросу уполномоченных организаций), обезличивание, блокирование, уничтожение.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Данное согласие действует весь период прохождения моего обучения в Учреждении и срок хранения в соответствии с архивным законодательством.

Оператор, осуществляющий обработку персональных данных – МАУ ДО «Спортивная школа «Иппон» г.Улан-Удэ. Адрес: 670033, г. Улан-Удэ, ул.Жердева, 90А, блок Г

«___» _____ 20___ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка)

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

Паспортные данные:

серия _____ № _____ Выдан _____

_____ Дата выдачи « _____ »

_____ 20 _____ г.

Полис обязательного медицинского страхования: серия _____ № _____

наименование страховой компании _____

Страховое номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)

Родители:

Ф.И.О. отца _____ тел. _____

Ф.И.О. матери _____ тел. _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ / _____

(подпись)

(расшифровка)