**СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г., код подразделения \_\_\_\_-\_\_\_\_, в соответствии с требованиями статей 9, 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»,

даю согласие муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Спортивная школа олимпийского резерва по боксу «Алмаз» города Челябинска., ОГРН 1027402705571, ИНН 7449015728, юридический адрес 454077, г. Челябинск, ул.Хохрякова,1 (далее также – Оператор)

на обработку моих персональных данных: 1) фамилия, имя, отчество; 2) пол; 3) число, месяц, год рождения; 4) сведения о гражданстве; 5) вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, наименование органа, выдавшего его; 6) адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания), адрес фактического проживания; 7) номер контактного телефона, адрес электронной почты; 8) реквизиты свидетельства государственной регистрации актов гражданского состояния; 9) место работы; 10) занимаемая должность;

и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: 1) фамилия, имя, отчество; 2) пол; 3) число, месяц, год рождения, возраст; 4) адрес места жительства и (или) места пребывания ребенка; 5) сведения о состоянии здоровья ребенка; 6) антропометрические данные; 7) результаты освоения образовательной программы; 8) фотоизображение с участием ребенка; 9) электронные образы (сканированные копии) дипломов, грамот, благодарностей; 10) видеозаписи с участием субъекта персональных данных; 11) информация о спортивных разрядах (спортивных званиях) 12) информация о результатах выполнения нормативов ВФСК «ГТО»

в целях:

осуществления образовательной деятельности по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки, включая, но не ограничиваясь, проведением приема на обучение (индивидуального отбора), углубленных медицинских обследований, ведения делопроизводства и документооборота в бумажном и электронном виде, связанного с обеспечением образовательной деятельности.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), связанных с кадровой и образовательной деятельностью.

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств на обмен (прием и передачу) моими персональными данными и персональными данными моего ребенка с использованием цифровых носителей или по каналам связи, со следующими организациями:

Управление по ФКиС Администрации Челябинской области (454091, г.Челябинск, ул.Свободы 161);

ЧГОО «Федерация бокса г.Челябинска» (454091, г.Челябинск, ул.Свободы,20)

Министерство спорта Челябинской области (454091, г.Челябинска, ул. Энгельса, 22);

ОКУ «Центр спортивной подготовки по боксу Челябинской области (454080, г. Челябинск, ул.Коммуны,98а);

ЧРОО «Федерация бокса Челябинской области (454091, г. Челябинск, ул. Татьяничевой, д 12б);

с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять конфиденциальную информацию.

Настоящее согласие действует с даты его подписания до прекращения образовательных отношений, а также в течение трех лет с даты прекращения образовательных отношений.

После отчисления обучающегося персональные данные будут храниться у Оператора в течение предусмотренного законодательством Российской Федерации срока хранения документов.

Передача моих персональных данных и персональных данных моего ребенка иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного заявления, которое может быть направлено мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Я информирован, что в случае отзыва согласия на обработку моих персональных данных Оператор продолжит обрабатывать мои отдельные персональные данные и отдельные персональные данные моего ребенка в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации. Персональные данные, обработка которых не предусмотрена обязательными требованиями, будут уничтожены Оператором в срок, не превышающий тридцати дней с даты поступления моего заявления.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_