

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ спортсмена

Муниципальное бюджетное учреждение

«Спортивная школа № 9»

Адрес (фактический): 603000, г. Н. Новгород, ул. Студеная, 37, МБУ СШ № 9
тел.(831) 439-79-54, тел/факс 430-31-83

От _____
(фамилия, имя, отчество законного представителя спортсмена полностью)

Проживающего:

адрес регистрации _____

адрес фактического проживания _____

фамилия, имя, отчество спортсмена _____

дата рождения спортсмена « ____ » _____ г.

место рождения спортсмена _____

документ, удостоверяющий личность спортсмена _____

серия _____ № _____ дата выдачи _____

кем выдан _____

адрес регистрации спортсмена _____

адрес фактического проживания спортсмена _____

Настоящим даю свое согласие на обработку персональных данных моих и (или) моего несовершеннолетнего ребенка и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей: сбора персональных данных, систематизации персональных данных, накопление персональных данных, хранение персональных данных, уточнение (обновление, изменение) персональных данных, распространение/передачу персональных данных (в том числе внутренние; внешние; рассылка сведений об успеваемости и посещаемости родителям (законным представителям) спортсмена в электронном и бумажном виде), ознакомление, обнародование, предоставление доступа к персональным данным иным способом, уничтожение персональных данных, ведения личных дел спортсмена, подготовки необходимых документов для отчетности, установленной законодательством РФ и распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество учащегося, родителей, законных представителей, пол, год, месяц, число и место рождения, адрес, образование, свидетельство о рождении, паспортные данные, свидетельство о постановке на учет в налоговом органе, страховое свидетельство государственного пенсионного страхования, место работы и должность родителей, законных представителей, данные о гражданстве, ОМС, информация для связи, данные о прибытии и выбытии в/из МБУ СШ № 9, документы об образовании.

Срок действия данного согласия устанавливается на период тренировок спортсмена в МБУ СШ № 9. Обязуюсь предоставить информацию об изменении персональных данных в течение 10 дней со дня получения документов об этих изменениях. Подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами МБУ СШ № 9, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём письменного заявления.

_____ /
подпись

_____ /
расшифровка

« ____ » _____ г.

_____ /
дата заполнения