СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)

ПОСТУПАЮЩЕГО В ГАУ РО «СШ «ДЕЛЬФИН»

НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА

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

фамилия, имя, отчество

в соответствии со статьей 9 Федерального закона Российской Федерации от 26.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю письменное согласие на обработку персональных данных моего ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

фамилия, имя, отчество

а именно: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, свидетельство о рождении/ паспортные данные (серия и номер, дата выдачи, кем выдан), адрес проживания, номер контактного телефона, номер пенсионного страхового свидетельства, результаты медицинских обследований.

Целью обработки персональных данных является обеспечение исполнения основных видов ГАУ РО «СШ «Дельфин», подготовки отчетности в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Обработка персональных данных осуществляется как на бумажных носителях, так и с использованием средств автоматизации.

Срок действия согласия на обработку персональных данных: устанавливается на период прохождения спортивной подготовки в ГАУ РО «СШ «Дельфин».

Оператор, осуществляющий обработку персональных данных – Государственное автономное учреждение Рязанской области «Спортивная школа «Дельфин».

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с документами, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с правами и обязанностями моего ребенка в этой области.

« \_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ расшифровка подписи

подпись

Предоставляю следующие документы:

1. Свидетельство о рождении/ паспорт (копии 1,2,5, страниц).
2. Копия пенсионного страхового свидетельства.
3. Справка об отсутствии медицинских противопоказаний для освоения программы спортивной подготовки по избранному виду спорта, выданная не ранее, чем за три месяца до даты подачи заявления о приеме (оригинал).
4. Фото - 4 шт. (размером 3х4).

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