

**Информированное добровольное согласие родителя/законного представителя
на проведение спортивного тестирования и спортивно-оздоровительных мероприятий,
включенных в Перечень услуг, оказываемых МАУ ДО СШ «Родина» несовершеннолетнему**

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)

проживающий(ая) по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____ выдан «__» _____ г.

(наименование органа, выдавшего паспорт)

(в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

являясь законным представителем несовершеннолетнего _____

(ФИО несовершеннолетнего)

паспорт (свидетельство о рождении) серия _____ № _____ выдан _____ г.

(наименование органа, выдавшего паспорт)

приходящегося мне _____, зарегистрированного по адресу: _____

даю информированное добровольное согласие на проведение моему ребенку тестирования спортивно одаренных детей с определением их спортивной направленности на АПК АСИСТ «СТАНЬ ЧЕМПИОНОМ» специалистами МАУ ДО СШ «Родина»

Сотрудником _____
(Ф.И.О. полностью)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы проведения спортивного тестирования и спортивно-оздоровительных мероприятий, связанный с ними риск, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания спортивного тестирования и спортивно-оздоровительных мероприятий. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов тестирования и/или мероприятий, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения. Получив полные и всесторонние разъяснения, включая исчерпывающие ответы на заданные мной вопросы, подтверждаю, что мне понятны используемые термины, суть предстоящих мероприятий, добровольно в соответствии со статьей 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.04.2017) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Я удостоверяю, что текст моего информированного добровольного согласия на проведение тестирования и спортивно-оздоровительных мероприятий моему ребенку мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют.

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии моего физического состояния, развития и здоровья, результатах тестирования и спортивно-оздоровительных мероприятий направившей спортивной организации на официальную электронную почту, указанную в направлении, а также

(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

Настоящее согласие действительно в течение 5 (пяти) лет с момента оформления.

(подпись)

(Ф.И.О. гражданина)

(подпись)

(Ф.И.О. сотрудника МАУ ДО СШ «Родина»)

(дата оформления)

**Согласие родителя (законного представителя)
на обработку персональных данных несовершеннолетнего**

Я, _____,
(ФИО родителя или законного представителя)

проживающий(ая) по адресу: _____
паспорт серия _____ № _____ выдан «__» _____ г.

(наименование органа, выдавшего паспорт)

(в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)

являясь _____ законным _____ представителем _____ несовершеннолетнего _____,
(ФИО несовершеннолетнего)

паспорт (свидетельство о рождении) серия _____ № _____ выдан «__» _____ г.

(наименование органа, выдавшего паспорт)

приходящегося мне _____, зарегистрированного по адресу: _____,

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МАУ ДО СШ «Родина», находящемуся по адресу: ст. Павловская, ул. Советская, 66 Е, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, а именно: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, адрес места жительства, телефон, место работы или учебы, данные паспорта (или иного документа удостоверяющего личность), сведения о состоянии его здоровья, результатах тестирования, сведения о проведенных спортивно-оздоровительных мероприятиях, данных рекомендациях, иная информация.

Цели обработки персональных данных: проведение моему ребенку тестирования спортивно одаренных детей с определением их спортивной направленности на АПК АСИСТ «СТАНЬ ЧЕМПИОНОМ» специалистами МАУ ДО СШ «Родина»

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – в соответствии с действующим законодательством), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

специалистами МАУ ДО СШ «Родина»

МАУ ДО СШ «Родина» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что персональные данные обрабатываются неавтоматизированным и автоматизированным способами обработки.

Согласие действует в течение 5 лет, а также на период хранения документации в соответствии с действующим законодательством.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в том числе и в случае ставших мне известных фактов нарушения моих прав при обработке персональных данных. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных МАУ ДО СШ «Родина» обязано прекратить их обработку.

Я подтверждаю, что, давая согласие на обработку персональных данных, я действую своей волей и в своих интересах.

(подпись)

(Ф.И.О. гражданина)

(подпись)

(Ф.И.О. сотрудника МАУ ДО СШ «Родина»)

(дата оформления)