

## Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных несовершеннолетнего ребенка

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))  
\_\_\_\_\_  
(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)  
\_\_\_\_\_  
(адрес родителя (законного представителя))  
являющийся родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_,  
(ФИО ребенка – субъекта персональных данных)  
\_\_\_\_\_  
(номер документа, удостоверяющего личность ребёнка, сведения о дате выдачи и выдавшем органе)  
\_\_\_\_\_  
(адрес ребенка – субъекта персональных данных)

в соответствии со статьей 9 ФЗ № 152 от 27.07.2006 г. «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка (далее обучающийся), связанных с деятельностью муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования спортивной школы №3 города Белореченска муниципального образования Белореченский муниципальный район Краснодарского края (далее МБУ ДО СШ 3), расположенной по адресу: 352630, Российская Федерация, Краснодарский край, Белореченский район, г. Белореченск, ул. Ленина, дом №117.

Даю свое согласие на обработку следующих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка;
- 2) паспортные данные или данные свидетельства о рождении;
- 3) адрес регистрации и фактического проживания;
- 4) контактный телефон, адрес электронной почты;
- 5) страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС), номер полиса обязательного медицинского страхования;
- 6) данные об объеме и результатах освоения образовательной программы обучающимся; о ранее полученном образовании обучающимся или получаемом в ином образовательном учреждении (номер школы, класс);
- 7) пол; дата рождения;
- 8) спортивные достижения и результаты;
- 9) фотографическая карточка обучающегося;
- 10) сведения о родителях (законных представителях) фамилия, имя, отчество, паспортные данные, адрес, место работы, должность, контактные телефоны; данные о составе и статусе семьи;
- 11) данные о прохождении углубленных медицинских обследований и медицинских осмотров, сведения о состоянии здоровья, медицинские заключения и рекомендации врачей, данные о зачислении в группы здоровья, справке, подтверждающей факт установления инвалидности, индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида), ограничения в связи с состоянием здоровья и других персональных данных обучающегося, если они необходимы для эффективной организации обучения по образовательной программе.

Я даю согласие на использование персональных данных своего ребенка в целях наиболее полного исполнения МБУ ДО СШ 3 своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом РФ от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», в том числе:

- при размещении на официальных информационных ресурсах МБУ ДО СШ 3, в АИС «Сетевой город» и АИС «Навигатор», и других АИС, утвержденных законодательными и нормативными актами Российской Федерации.
- интернет-трансляциях мероприятий, работе комиссий по отбору, приему, зачислению в МБУ ДО СШ 3,
- передаче данных обучающимся, медицинским, спортивным организациям для оформления документов, оформлении заявок на приобретение билетов на проезд к месту проведения мероприятий и обратно,
- передаче данных для оформления пропусков для прохода на территорию МБУ ДО СШ 3,
- оформлении полисов добровольного медицинского страхования и страхования от несчастных случаев,
- участия в соревнованиях, составлении и утверждении индивидуального плана подготовки, проведении статистических и научных исследований, а также хранении этих данных на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных и несовершеннолетнего ребенка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ) третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с этими персональными данными, которые предусмотрены действующим законодательством РФ.

Я ознакомлен (а) с тем, что обработка моих персональные данные и персональных данных обучающегося, может осуществляться как автоматизировано (посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры), отчетные формы и другое), так и без использования средств автоматизации.

Данное Согласие действует с момента его подписания и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации. Согласие на включение персональных данных ребенка в информационную систему «Навигатор дополнительного образования» дается на срок вплоть до достижения ребенком возраста 18 лет в целях использования указанных персональных данных для реализации права ребенка на получение и реализацию социального сертификата на получение государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере «реализация дополнительных общеобразовательных программ» такими субъектами, как региональный методический центр и муниципальный опорный центр, исполнители государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере.

Согласие информированное, дано свободно. Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

Сведения об операторах персональных данных: Государственное казенное учреждение Краснодарского края «Региональный методический центр дополнительного образования», 350051 г. Краснодар, ул. Раппинская, 303.

«Муниципальный опорный центр» дополнительного образования детей муниципального образования Белореченский муниципальный район Краснодарского края, Краснодарский край, г. Белореченск, ул. Ленина, 76.

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования спортивная школа №3 города Белореченска муниципального образования Белореченский муниципальный район Краснодарского края, поставщик образовательных услуг 352630, Российская Федерация, Краснодарский край, Белореченский район, г. Белореченск, ул. Ленина, дом №117.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

подпись

/\_\_\_\_\_  
расшифровка