

Согласие законного представителя на обработку персональных данных несовершеннолетнего поступающего

Я, _____, дата рождения _____, документ _____,
(Ф. И. О. родителя, законного представителя)
серия _____ номер _____ выдан _____
_____, зарегистрированный(-ая) по адресу: _____
(кем и когда выдан)
_____, являясь законным представителем несовершеннолетнего
поступающего _____, дата рождения _____,
(Ф. И. О. несовершеннолетнего полностью)
документ _____ серия _____ номер _____ выдан _____
_____, приходящегося мне _____,
(кем и когда)
зарегистрированного(-ой) по адресу: _____

даю письменное согласие Оператору – Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Спортивная школа № 2 (МБУ ДО СШ № 2), ФИО руководителя: Шишов Иван Александрович (далее – «Оператор»), место нахождения: г. Ижевск, ул. Телегина д. 48а **на обработку**, а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение; персональных данных *несовершеннолетнего*, относящихся исключительно к перечисленным категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата и место рождения; адрес проживания места жительства; школа, класс; СНИЛС; ИНН; полис ОМС; серия, номер свидетельства о рождении, дата выдачи, наименование органа, его выдавшего; контактный телефон; результаты медицинских обследований; информацию о спортивных достижениях и разрядах; фотографическое изображение и прочие сведения, предусмотренные действующим законодательством, и локальными нормативно-правовыми актами Оператора, необходимых для получения выбранной услуги, *своих персональных данных*: фамилия, имя, отчество (при наличии); копия документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, наименование органа, его выдавшего (копия паспорта); СНИЛС; номер контактного телефона; адрес проживания места жительства; **на передачу** уполномоченным Оператором лицам:

1. АО «Мой спорт» 119435, город Москва, Малая Пироговская ул, д. 18 стр. 1, этаж 1 помещ./ ком. II/ 1. Реквизиты: ИНН 7813652372 КПП 770401001 ОГРН 1217800052722.

2. ООО «Институт развития персонифицированных систем управления» 141090, область Московская, г. о. Королёв, город Королёв, мкр. Юбилейный, Комитетская ул, д. 7, пом.010, ком. 3. Реквизиты: ИНН 5018197685 ОГРН 1195053001780 КПП 501801001.

Цели обработки:

- Идентификации Субъекта персональных данных и предоставления доступа к Системе и всем ее сервисам;
- Направление Пользователю сообщений с использованием сервисов Системы и сообщений по электронной почте, уведомлений, запросов;
- Предоставление Пользователю сервисов формирования и подачи заявок на обучение по образовательным программам;
- Проведение статистических и иных исследований на основе обезличенных данных.

3. БУЗ УР «РВФД МЗ УР» 426063, город Ижевск, Воровского ул., д. 162. Реквизиты: ИНН 1831040565 КПП 184101001 ОГРН 1021801146960

Цели обработки:

- для прохождения диспансеризации лицами, занимающимися физической культурой и спортом, согласно порядкам оказания медицинской помощи на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи, по показаниям – диагностику и лечение.

4. Управление по физической культуре, спорту и молодежной политике Администрации города Ижевска 426011, Удмуртская Республика, город Ижевск, Удмуртская ул., д. 267, к. 2. Реквизиты: ИНН 1831121165 КПП 183101001 ОГРН 1071831003199

Цели обработки:

- Проведение тарификации в муниципальных учреждениях дополнительного образования, осуществляющих деятельность в области ФКиС, подведомственных УФКСиМП Администрации г. Ижевска;
- Обеспечение персонифицированного учета занимающихся физической культурой и спортом;
- Присвоение спортивных разрядов, награждение спортивными наградами и иными формами поощрения, их учет;
- Получение и обработка сведений для составления сводной статистической отчетности по формам № 1-ФК, № 1-ДОД, № 5-ФК и аналитики данных.

5. Управление образования Администрации города Ижевска 426057, Удмуртская Республика, город Ижевск, Ленина ул., д. 2. Реквизиты: ИНН 1835071412 КПП 184101001 ОГРН 1061841045860

Министерство образования и науки Удмуртской Республики 426051, Удмуртская Республика, город Ижевск, Максима Горького ул., д. 73. Реквизиты: ИНН 1840036276 КПП 184001001 ОГРН 1151840001686

Министерство просвещения Российской Федерации 127051, город Москва, Каретный ряд ул., д. 2. Реквизиты: ИНН 7707418081 КПП 770701001 ОГРН 1187746728840.

Цели обработки:

- Обеспечение персонифицированного учета детей в возрасте до 18 лет (17 лет включительно), охваченных услугами в сфере дополнительного образования занимающихся по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки, на срок реализации программы спортивной подготовки.

6. Министерство по физической культуре и спорту Удмуртской Республике 426004, Удмуртская Республика, город Ижевск, Ломоносова ул., д. 9а. Реквизиты: ИНН 1840036276 КПП 184001001 ОГРН 1151840001686.

Министерство спорта Российской Федерации 105064, город Москва, Казакова ул., д. 18. Реквизиты: ИНН 7703771271 КПП 770901001 ОГРН 1127746520824.

Цели обработки:

- Обеспечение персонифицированного учета занимающихся по программам спортивной подготовки.
- Формирование списков кандидатов в спортивные сборные команды УР, РФ по видам спорта (спортивным дисциплинам).
- Присвоение спортивных разрядов, званий. Награждение спортивными наградами и иными формами поощрения. Их учет.

- Получение и обработка сведений для составления сводной статистической отчетности по формам № 1-ФК, № 1-ДОД, № 5-ФК и аналитики данных.

7. Региональная общественная организация «Федерация кикбоксинга Удмуртской Республики» 427435, Удмуртская Республика, город Воткинск, Кооперативная ул., д. 9а. Реквизиты: ИНН 1831056340 КПП 182801001 ОГРН 1031802486495

Цели обработки:

- Присвоение спортивных разрядов, званий.
- Формирование списков кандидатов в спортивные сборные команды по видам спорта (спортивным дисциплинам).

№ п/п	Состав передаваемых персональных данных	Состав передаваемых МБУ ДО СШ № 2 персональных данных, уполномоченное лицо						
		1	2	3	4	5	6	7
В отношении лиц, получающих услугу по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки (Спортсмены)								
1	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	+	+	+	+	+	+	+
2	Число, месяц, год рождения	+	+	+	+	+	+	+
3	Пол	+	+	+	+	+	+	+
4	Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя	+	+		+	+	+	+
5	Образовательная организация (школа, класс)	+			+		+	
6	Дата прибытия в организацию	+	+		+	+	+	
7	Дата выбытия из организации	+	+		+	+	+	
8	Группа (вид спорта, спортивная дисциплина, этап и год подготовки), включая тренера	+	+	+	+	+	+	+
9	Результаты освоения программы спортивной подготовки (сведения о переводе из одной группы в другую с учетом этапа и года спортивной подготовки по итогам спортивного сезона)	+	+		+		+	
10	Сведения о результатах промежуточной аттестации, выполнения контрольно-переводных нормативов и иных видов тестирования	+			+		+	
11	Номер контактного телефона, e-mail	+			+		+	+
12	СНИЛС	+						
13	Вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, наименование органа его, выдавшего (паспорт, свидетельство о рождении)	+	+					+
14	Сведения о спортивных разрядах и званиях (при наличии), о награждениях спортивными званиями и почетными спортивными званиями, ведомственными и государственными наградами, иными формами поощрения	+			+	+	+	+
15	Адрес и дата регистрации по месту жительства (пребывания)	+	+					
16	Сведения о медицинском допуске, о медицинских обследованиях	+			+		+	
17	Полис ОМС	+		+				
18	Сведения о страховании	+						
19	Приказ о зачислении	+	+		+		+	
20	Приказ об окончании обучения / отчислении	+	+		+		+	
21	Сведения об участии в спортивных соревнованиях, мероприятиях, о результатах участия в них	+			+	+	+	+
22	Фотографическое изображение	+			+		+	+
В отношении законных представителей несовершеннолетних лиц, получающих услугу по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки								
1	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	+	+		+	+	+	+
2	Число, месяц, год рождения	+						
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка	+	+		+	+	+	+
4	Вид родственной связи с ребенком	+						
5	Номер контактного телефона, e-mail	+	+		+	+	+	+
6	СНИЛС	+						
7	Адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания)	+						

Давая это согласие, я действую добровольно и в интересах несовершеннолетнего.

Обязуюсь сообщать в МБУ ДО СШ № 2 информацию об изменениях персональных данных.

Об ответственности за достоверность представленных персональных сведений предупрежден(а).

Я проинформирован(а), что МБУ ДО СШ № 2 гарантирует обработку персональных данных несовершеннолетнего и родителя (законного представителя) в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на весь период прохождения спортивной подготовки или получения услуги в области физической культуры и спорта Спортсмена у Оператора до момента окончания обучения, отчисления или перевода в другую Организацию.

Даю свое согласие на хранение указанных персональных данных в соответствующих архивах Оператора или Уполномоченных лиц в течение срока, установленного законодательством РФ.

Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись) Ф.И.О.

Согласие на обработку персональных данных совершеннолетнего поступающего

Я, _____ (Ф.И.О. полностью)
 проживающий по адресу: _____ документ
 серия _____ номер _____ выдан _____
 _____ телефон _____,
 _____ (кем и когда выдан)

дата рождения «____» _____ года, место рождения _____.
 даю письменное согласие Оператору – Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Спортивная школа № 2, ФИО руководителя: Шишов Иван Александрович (далее – «Оператор»), место нахождения: г. Ижевск, ул. Телегина, д. 48а **на обработку**, а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение; персональных данных совершеннолетнего, относящихся исключительно к перечисленным категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата и место рождения; адрес проживания места жительства; место учебы, работы; СНИЛС; ИНН; полис ОМС; серия и номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, наименование органа, его выдавшего; контактный телефон; результаты медицинских обследований; информацию о спортивных достижениях и спортивных разрядах; фотографическое изображение и прочие сведения, предусмотренные действующим законодательством, и локальными нормативно-правовыми актами Оператора, необходимых для получения выбранной услуги;

на передачу уполномоченным Оператором лицам:

1. АО «Мой спорт» 119435, город Москва, Малая Пироговская ул, д. 18 стр. 1, этаж 1 помещ./ ком. II/ 1. Реквизиты: ИНН 7813652372 КПП 770401001 ОГРН 1217800052722.
2. БУЗ УР «РВФД МЗ УР» 426063, город Ижевск, Воровского ул., д. 162. Реквизиты: ИНН 1831040565 КПП 184101001 ОГРН 1021801146960

Цели обработки:

- для прохождения диспансеризации лицами, занимающимися физической культурой и спортом, согласно порядкам оказания медицинской помощи на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи, по показаниям – диагностику и лечение.

3. Управление по физической культуре, спорту и молодежной политике Администрации города Ижевска 426011, Удмуртская Республика, город Ижевск, Удмуртская ул., д. 267, к. 2. Реквизиты: ИНН 1831121165 КПП 183101001 ОГРН 1071831003199

Цели обработки:

- Проведение тарификации в муниципальных учреждениях дополнительного образования, осуществляющих деятельность в области ФКиС, подведомственных УФКСиМП Администрации г. Ижевска;
- Обеспечение персонифицированного учета занимающихся физической культурой и спортом;
- Присвоение спортивных разрядов, награждение спортивными наградами и иными формами поощрения, их учет;
- Получение и обработка сведений для составления сводной статистической отчетности по формам № 1-ФК, № 1-ДОД, № 5-ФК и аналитики данных.

4. Министерство по физической культуре и спорту Удмуртской Республики 426004, Удмуртская Республика, город Ижевск, Ломоносова ул., д. 9а. Реквизиты: ИНН 1840036276 КПП 184001001 ОГРН 1151840001686.

Министерство спорта Российской Федерации 105064, город Москва, Казакова ул., д. 18. Реквизиты: ИНН 7703771271 КПП 770901001 ОГРН 1127746520824.

Цели обработки:

- Обеспечение персонифицированного учета занимающихся по программам спортивной подготовки.
- Формирование списков кандидатов в спортивные сборные команды УР, РФ по видам спорта (спортивным дисциплинам).
- Присвоение спортивных разрядов, званий. Награждение спортивными наградами и иными формами поощрения. Их учет.
- Получение и обработка сведений для составления сводной статистической отчетности по формам № 1-ФК, № 1-ДОД, № 5-ФК и аналитики данных.

5. Региональная общественная организация «Федерация кикбоксинга Удмуртской Республики» 427435, Удмуртская Республика, город Воткинск, Кооперативная ул., д. 9а. Реквизиты: ИНН 1831056340 КПП 182801001 ОГРН 1031802486495

Цели обработки:

- Присвоение спортивных разрядов, званий.
- Формирование списков кандидатов в спортивные сборные команды по видам спорта (спортивным дисциплинам).

№ п/п	Состав передаваемых персональных данных	Состав передаваемых МБУ ДО СШ № 2 персональных данных, уполномоченное лицо				
		1	2	3	4	5
В отношении лиц, получающих услугу по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки (Спортсмены)						
1	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	+	+	+	+	+
2	Число, месяц, год рождения	+	+	+	+	+
3	Пол	+	+	+	+	+
4	Дата прибытия в организацию	+		+	+	
5	Дата выбытия из организации	+		+	+	
6	Группа (вид спорта, спортивная дисциплина, этап и год подготовки), включая тренера	+	+	+	+	+
7	Результаты освоения программы спортивной подготовки (сведения о переводе из одной группы в другую с учетом этапа и года спортивной подготовки по итогам спортивного сезона)	+		+	+	
8	Сведения о результатах промежуточной аттестации, выполнения контрольно-переводных нормативов и иных видов тестирования	+		+	+	
9	Номер контактного телефона, e-mail	+		+	+	+
10	СНИЛС	+				
11	Вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, наименование органа его, выдавшего (паспорт)	+				+

12	Сведения о спортивных разрядах и званиях (при наличии), о награждениях спортивными званиями и почетными спортивными званиями, ведомственными и государственными наградами, иными формами поощрения	+		+	+	+
13	Адрес и дата регистрации по месту жительства (пребывания)	+				
14	Сведения о медицинском допуске, о медицинских обследованиях	+		+	+	
15	Полис ОМС	+	+			
16	Сведения о страховании	+				
17	Приказ о зачислении	+		+	+	
18	Приказ об окончании обучения / отчислении	+		+	+	
19	Сведения об участии в спортивных соревнованиях, мероприятиях, о результатах участия в них	+		+	+	+
20	Фотографическое изображение	+		+	+	+

Давая это согласие, я действую добровольно и в своих интересах.

Обязуюсь сообщать в МБУ ДО СШ № 2 информацию об изменениях персональных данных.

Об ответственности за достоверность представленных персональных сведений предупрежден(а).

Я проинформирован(а), что МБУ ДО СШ № 2 гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует на весь период прохождения спортивной подготовки или получения услуги в области физической культуры и спорта Спортсмена у Оператора до момента окончания обучения, отчисления или перевода в другую Организацию.

Даю свое согласие на хранение указанных персональных данных в соответствующих архивах Оператора или Уполномоченных лиц в течение срока, установленного законодательством РФ.

Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

«__» _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись) Ф.И.О.