

Согласие законного представителя на обработку персональных данных несовершеннолетнего поступающего

Я, _____, дата рождения _____, документ

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

_____, серия _____ номер _____ выдан _____,

(кем и когда выдан)

адресу: _____,

являясь законным представителем несовершеннолетнего поступающего _____,

_____, дата рождения _____, документ _____

(Ф.И.О. несовершеннолетнего полностью)

серия _____ номер _____ выдан _____

_____, приходящегося мне _____, зарегистрированного(-ой) по адресу: _____

(кем и когда)

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; информация 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. 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 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.

7. АУ ДО УР «КСШОР им. В.В. Лукина» 426034, город Ижевск, Кооперативная ул., д. 9. Реквизиты: 1831044591 КПП 183301001 ОГРН 1021801504273

Цели обработки:

- для проведения учебно-тренировочных мероприятий по виду спорта – легкая атлетика.

8. Региональная общественная организация «Федерация легкой атлетики Удмуртской Республики» 426034, Удмуртская Республика, город Ижевск, Кооперативная ул., д. 9. Реквизиты: ИНН 1833058825 КПП 184001001 ОГРН 1111800000058

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	8
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.

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 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.

5. АУ ДО УР «КСШОР им. В.В. Лукина» 426034, город Ижевск, Кооперативная ул., д. 9. Реквизиты: 1831044591 КПП 183301001 ОГРН 1021801504273

Цели обработки:

- для проведения учебно-тренировочных мероприятий по виду спорта – легкая атлетика.

6. Региональная общественная организация «Федерация легкой атлетики Удмуртской Республики» 426034, Удмуртская Республика, город Ижевск, Кооперативная ул., д. 9. Реквизиты: ИНН 1833058825 КПП 184001001 ОГРН 1111800000058

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
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.