|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МАУ ДО Пуровской районной СШОР «Авангард»А.О. НикандровуОт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО одного из родителей или законного представителя) |

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

(в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»)

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

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан (кем, когда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

даю свое согласие, на обработку персональных данных моих и моего ребенка \_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

приходящегося мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

В целях обеспечения деятельности по спортивной подготовке несовершеннолетних, в том числе присвоение спортивных разрядов, анализа исполнения муниципальных программ спортивной подготовки, оценки их эффективности, персонифицированного учета занимающихся в региональной системе дополнительного образования.

Настоящим я даю согласие на обработку следующих персональных данных:

Фамилия, имя, отчество; пол, число, месяц, год рождения; гражданство; адрес проживания (регистрация); данные основного документа, удостоверяющего личность; СНИЛС, данные полиса обязательного медицинского страхования, данные о медицинском допуске к занятиям по видам спорта и соревнованиям, данные о прививочных сертификатах и результатах анализов на COVID-19; спортивный разряд, звание; рост, вес (весовая категория); адрес электронной почты и номер телефона, фото и видеосъёмка в рамках подготовки и участия в соревнованиях, результаты участия в спортивных соревнованиях и прохождения контрольных испытаний, группа и этап подготовки, место учебы, социальный статус.

* Я согласен (-на), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств (АИС «LSPORT.NET»; «ЯмалСпорт»; «Навигатор»; «ГИС ФКиС»), так и без таковых. Настоящие согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанной выше цели, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), удаление, уничтожение, передачу, в том числе в полном объёме в департамент по физической культуре и спорту Ямало-Ненецкого автономного округа (г. Салехард, ул. Мира, д.9), также департамент образования Ямало-Ненецкого автономного округа (г. Салехард, ул. Совхозная, д. 14, корп.1), в объёме *фамилия , имя, отчество, дата рождения, серия и номер свидетельства о рождении, группа и этап подготовки для внесения в* региональную систему дополнительного образования https^//pfdo.yanao.ru/app.

Согласие на обработку персональных данных действует с даты его подписания до истечения 3-х лет с момента отчисления или даты отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

 Я уведомлен (-на) о своем праве отозвать настоящие согласие в любое время.

 Я подтверждаю, что, давая настоящие согласие, я действую по своей воле и в интересах своих- своего ребенка, родителем (законным представителем) которого являюсь.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Подпись) (Расшифровка подписи)