Директору МБО ДО «ДЮСШ п.Сангар»

Кузенко А.В.

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО родителя или законного представителя)

Паспорт серия\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выдан «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ года

Кем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Заявление

о согласии на обработку персональных данных

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

(ФИО родителя(законного представителя))

Являюсь родителем (законным представителем) обучающегося:

(ФИО обучающегося)

Даю свое согласие на обработку своих персональных данных и данных моего ребенка:

- Фамилия, имя, отчество;

- дата рождения;

-пол;

№ свидетельства о рождении, дата выдача свидетельства (паспорта);

- Домашний адрес;

- фамилии, имена, отчества родителей (законных представителей), место работы, контактные телефоны;

-состояние здоровья, включая данные о медицинской группе;

-размещать фотографии, фамилию, имя, отчество на официальном сайте ДЮСШ, инстаграмм странице, информационных стендах в помещении спортивных залов МБО ДО «ДЮСШ п.Сангар» и СМИ (печать в СМИ достижений ребенка, трансляция по телевидению участия в спортивно-массовых мероприятиях).

МБО «ДЮСШ п. Сангар» вправе включать обрабатываемые персональные данные моего ребенка в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, областных) и муниципальных органов управления образованием, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Цель обработки- формирование информационной среды образовательного учреждения: информационной базы об обучающихся образовательного учреждения и их родителях для учета количества учащихся.

Обработка и передача персональных данных разрешается пока ребенок числится в данном учебном учреждении. После выпуска, перехода в другое образовательное учреждение, отчисление- обработка персональных данных прекращается.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с «Положением о порядке обработки персональных данных учащихся МБО ДО «ДЮСШ п. Сангар», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Настоящее заявление может быть отозвано мной в письменной форме.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(ФИО)

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_