

**СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных обучающегося**  
В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»

Я, \_\_\_\_\_,  
Ф.И.О. родителя (законного представителя.)  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
вид основного документа, удостоверяющий личность

\_\_\_\_\_ (кем и когда)  
Проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_  
Являюсь родителем (законным представителем)

Ф.И.О. ребенка  
(далее обучающийся) \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
вид основного документа, удостоверяющего личность

выдан \_\_\_\_\_  
(кем и когда)

проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_,

Даю согласие на обработку своих персональных данных (ПДн) и данных своего ребенка, позволяющие идентифицировать его личность и необходимые администрации Муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Детско-юношеской спортивной школе «Единоборств» Конаковского района» (далее – Учреждение) в связи с отношениями обучения и воспитания моего ребенка в сфере дополнительного образования спортивной направленности.

Перечень ПДн на обработку которых я даю свое согласие включает:

ПДн ребенка: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, антропометрические данные (вес, рост), паспортные данные (или данные свидетельства о рождении), место учебы, адрес регистрации, адрес проживания, гражданство, сведения о здоровье, включая медицинские диагнозы.

ПДн родителя (законного представителя): домашний или личный контактные телефоны; социальное положение семьи для решения социальных проблем и получения льгот в рамках законодательства РФ; данные документа, подтверждающего полномочия законного представителя, место работы и проживания членов семьи и родственников.

Я соглашаюсь на обработку ПДн с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, с целью осуществления индивидуального учета результатов освоения моим ребенком дополнительных образовательных программ, обеспечения учебно-воспитательного процесса, предоставления мер социальной поддержки, обеспечения медицинского обслуживания, формирования базы данных, в том числе электронных, для обеспечения принятия управленческих решений, формирования информационных систем, имеющих федеральный статус, а также хранения в архивах, данных об этих результатах. Учреждение вправе включать обрабатываемые персональные данные Обучающегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, краевых) и муниципальных органов управления образованием, регламентирующих предоставление отчетных данных. Учреждение вправе рассматривать ПДн в применении к Федеральному Закону «О персональных данных» как общедоступные при следующих условиях: обработка данных осуществляется только в целях уставной деятельности, данные доступны ограниченному кругу лиц. Открыто могут публиковаться только фамилии, имена и отчества обучающегося и родителей (законных представителей) в связи с названиями и мероприятиями Учреждения в рамках уставной деятельности, в том числе на сайтах учреждений системы образования в целях распространения положительного опыта достижений моего ребенка.

Наименование третьих лиц, осуществляющих обработку персональных данных обучающегося по поручению Учреждения: Министерство образования Тверской обл., Министерство спорта РФ., Управление образования администрации Конаковского района, Комитет спорта, туризма, молодежной политики администрации Конаковского района, Учреждение здравоохранения ЦРБ Конаковского района.

Я предоставляю Учреждению право осуществлять следующие действия (операции) с ПДн: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Я проинформирован (а) и согласен (а) с тем, что информация об Учреждении, организации, содержании, положительных результатах учебного процесса является общедоступной и может публиковаться в открытых источниках.

Настоящее согласие действует бессрочно. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Учреждения.

С Положением о защите персональных данных в данном учреждении ознакомлен(а), права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Адрес оператора персональных данных (МБУ ДО «ДЮСШ «Единоборств» Конаковского района):  
171252, Тверская обл., г.Конаково, ул Баскакова 20 «А»

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / (Ф.И.О.)  
подпись родителя (законного представителя)