

Согласие на обработку персональных данных в информационных системах МАУ ЦСШ №1

Я, _____,
(Ф.И.О.)

проживающий (ая) по адресу: _____
паспорт (другой документ, удостоверяющий личность): _____ № _____
когда и кем выдан: _____,
являюсь родителем (законным представителем) _____
(ФИО ребенка)

занимающегося в группе _____, отделения _____,
в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» №152 -ФЗ, даю согласие на обработку МАУ ЦСШ №1 (далее - Оператор) моих персональных данных (ПДн) и персональных данных моего ребенка, к которым относятся: *фамилия, имя, отчество; дата рождения; пол; родной язык; гражданство; паспортные данные (или данные свидетельства о рождении); класс; адрес регистрации; адрес фактического проживания; контактные телефоны; дата поступления в учреждение; дата и причина отчисления из учреждения; документы о состоянии здоровья.*

С целью обработки и регистрации сведений, необходимых для оказания услуг потребителю в области спорта в МАУ ЦСШ №1, соглашаюсь на обработку персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним. Оператор 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. Для ограничения доступа могут использоваться соответствующие средства, не требующие специальных разрешений и сертификации. Доступ может предоставляться административным работникам, тренерам только в целях уставной деятельности. Открыто могут публиковаться только *фамилии, имена и отчества обучающегося и родителей (законных представителей), фото и видео материалы* в связи с названиями и мероприятиями МАУ ЦСШ №1 в рамках уставной деятельности, в т.ч. на сайтах учреждения, в целях распространения положительного опыта достижений ребенка.

Я, предоставляю Оператору 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 и содержании тренировочного процесса является общедоступной и может публиковаться в открытых источниках.

Оператор вправе включать обрабатываемые персональные данные обучающегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальных органов, регламентирующих предоставление отчетных данных учреждением.

Я, оставляю за собой право 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 учреждения (адрес МАУ ЦСШ №1: 143300, Московская область, г. Наро-Фоминск, ул. Парк Воровского, д.2).

Согласие действительно с даты заполнения настоящего заявления и до окончания обучения в учреждении.

_____ подписью родителя (законного представителя)

_____ расшифровка подписи

« _____ » _____ 20 ____ г.