

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____

паспорт _____ выдан _____
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: _____

являясь законным представителем _____
(ФИО)

даю свое согласие _____ **НАИМЕНОВАНИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ**

наименование юридического лица

далее - (**Учреждение**) на обработку моих персональных данных:

фамилия, имя, отчество (при наличии);

число, месяц, год рождения;

место рождения;

пол;

сведения документов, удостоверяющих личность (вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, наименование выдавшего его органа и др.);

адрес и дата регистрации (снятия с регистрационного учета) по месту жительства (месту пребывания);

адрес фактического проживания;

номер контактного телефона или сведения о других способах связи;

сведения о способах связи (адрес электронной почты и т.д.)

информация о гражданстве;

сведения о трудовой деятельности (наименование организации, должность).

На обработку персональных данных моего ребенка:

фамилия, имя, отчество (при наличии);

число, месяц, год рождения;

место рождения;

пол;

сведения документов, удостоверяющих личность (вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, наименование выдавшего его органа и др.);

адрес и дата регистрации (снятия с регистрационного учета) по месту жительства (месту пребывания);

адрес фактического проживания;

реквизиты страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования;

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);

фотография;

видеоматериалы;

информация о гражданстве;

сведения об образовании;

сведения о принадлежности к физкультурно-спортивной организации (членство в спортивных федерациях и спортивных обществах, наименование спортивной федерации, наименование спортивного общества);

сведения об участии в спортивных мероприятиях;

сведения о спортивной квалификации (наименование вида спорта, спортивной дисциплины, специализации, уровень подготовки);

сведения о судейской квалификации (судейская категория, документ, подтверждающий судейскую категорию);

данные медицинских документов.

Я даю согласие на обработку персональных данных в целях:

осуществления уставной деятельности Учреждения;

обеспечения образовательного, учебно-воспитательного, тренировочного и соревновательного процессов;

обеспечения медицинского обслуживания;

размещения информации на сайте Учреждения в информационно-телекоммуникационной

сети «Интернет», в социальных сетях, мессенджерах, на баннерах;
направления заявок на участие в соревнованиях и других спортивных и общественных мероприятиях;
ведения статистики;
учета результатов соревнований и мероприятий; хранения данных об этих результатах на бумажных и/или электронных носителях;
осуществления пропаганды физической культуры, спорта и здорового образа жизни и содействия развитию массового спорта.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, в том числе передачу (доступ, предоставление) следующим третьим лицам:

Комитету по информатизации и связи (191060, Санкт-Петербург, Смольный проезд, д.1, литера Б), Санкт-Петербургскому государственному унитарному предприятию «Санкт-Петербургский информационно-аналитический центр» (191040, Санкт-Петербург, Транспортный переулок д. 6, литер А, пом. 7Н, 8Н) в целях обеспечения хранения данных в Распределенном региональном центре обработки данных исполнительных органов власти Санкт-Петербурга;

Комитету по физической культуре и спорту (191186, Санкт-Петербург, Миллионная ул., д. 22) в целях выполнения функций исполнительного органа государственной власти Санкт-Петербурга в сфере физической культуры и спорта, создания цифрового профиля и совершения действий в рамках функционала государственной информационной системы Санкт-Петербурга «Спортивный Петербург» (ГИС «Спортивный Петербург»).

Комитету по образованию (190031, Санкт-Петербург, пер. Антоненко, д. 8, литер А) в целях выполнения функций исполнительного органа государственной власти Санкт-Петербурга в сфере образования, ведения справочников, реестров и регистров, в том числе в рамках функционала государственной информационной системы Санкт-Петербурга «Комплексная автоматизированная информационная система каталогизации ресурсов образования Санкт-Петербурга» (КАИС КРО).

Министерству спорта Российской Федерации (105064 г. Москва, ул. Казакова, 18) в целях обеспечения централизованного ведения ведомственных справочников, реестров и регистров, в том числе в рамках функционала государственной информационной системы «Единая цифровая платформа «Физическая культура и спорт» (ГИС «Спорт»).

Санкт-Петербургскому государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Городской врачебно-физкультурный диспансер» (191028, Санкт-Петербург, наб. р. Фонтанки, д. 18) в целях прохождения углубленного медицинского осмотра обучающихся (спортсмена) **НАИМЕНОВАНИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ.**

Санкт-Петербургскому государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Городской врачебно-физкультурный диспансер» (**ПРОПИСАТЬ РАЙОН**) района (**УКАЗАТЬ АДРЕС**) в целях прохождения углубленного медицинского осмотра обучающихся (спортсмена) **НАИМЕНОВАНИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ.**

Спортивным федерациям (региональным и общероссийским).

Страховщику (при заключении договора страхования жизни и здоровья обучающегося (спортсмена)).

Я проинформирован (на), что **Учреждение (НАИМЕНОВАНИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ)** гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует с даты подписания до наступления одного из следующих событий:

достижения целей обработки персональных данных;
отзыва настоящего согласия.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«___» _____ г.

_____ /
Подпись

_____ /
Расшифровка подписи