Директору  
ГАУ ДО «ДЮСШ «Звезда»  
А.Н.Климанову

Адрес: 391112, г. Рыбное,

ул. Малое шоссе, д. 2

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт серии \_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ года,  
проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Заявление  
о согласии на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
   (ФИО родителя)  
являюсь родителем (законным представителем) обучающегося  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
   (ФИО обучающегося)  
даю согласие на обработку персональных данных своих и моего ребенка:

- фамилия, имя, отчество;

- дата рождения;

- пол;

- № свидетельства о рождении, дата выдачи свидетельства (паспорта) (данные свидетельства о рождении (паспорта);

- домашний адрес;

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

- состояние здоровья, включая данные о медицинской группе.

- размещение фотографий, фамилии, имени, отчества на официальном сайте в сети Интернет ГАУ ДО «ДЮСШ «Звезда»,  информационных стендах в помещении ГАУ ДО «ДЮСШ «Звезда» и СМИ (печать в СМИ достижений ребенка, трансляцию по телевидению участия в спортивно-массовых и физкультурно-оздоровительных мероприятиях).

ГАУ ДО «ДЮСШ «Звезда» вправе включать обрабатываемые персональные данные моего ребенка в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, областных) и муниципальных органов управления по физической культуре и массовому спорту и других структур, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Цель обработки - формирование информационной среды ГАУ ДО «ДЮСШ «Звезда»; информационной базы о спортсменах и их родителях, для учета количества занимающихся.

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

Подтверждаю, что ознакомлен(а), с «Положением о порядке обработки персональных данных спортсменов ГАУ ДО «ДЮСШ «Звезда», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Настоящее заявление может быть отозвано мной в письменной форме.

  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)    Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
   (подпись) (Ф.И.О. заявителя)

Директору  
ГАУ ДО «ДЮСШ «Звезда»  
А.Н.Климанову

Адрес: 391112, г. Рыбное,

ул. Малое шоссе, д. 2

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт серии \_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ года,  
проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Заявление  
о согласии на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
   (ФИО обучающегося)  
даю согласие на обработку моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;

- дата рождения;

- пол;

- № и дата выдачи паспорта (данные паспорта);

- домашний адрес;

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

- состояние здоровья, включая данные о медицинской группе.

- размещение фотографий, фамилии, имени, отчества на официальном сайте в сети Интернет ГАУ ДО «ДЮСШ «Звезда», информационных стендах в помещении ГАУ ДО «ДЮСШ «Звезда» и СМИ (печать в СМИ моих достижений, трансляцию по телевидению участия в спортивно-массовых и физкультурно-оздоровительных мероприятиях).

ГАУ ДО «ДЮСШ «Звезда» вправе включать мои обрабатываемые персональные данные в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, областных) и муниципальных органов управления по физической культуре и массовому спорту и других структур, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Цель обработки - формирование информационной среды ГАУ ДО «ДЮСШ «Звезда»; информационной базы о спортсменах и их родителях, для учета количества занимающихся.

Обработка и передача персональных данных разрешается, пока я числюсь в данном учреждении. После выпуска, перехода в другое учреждение, отчисления обработка персональных данных прекращается.

Подтверждаю, что ознакомлен(а), с «Положением о порядке обработки персональных данных спортсменов ГАУ ДО «ДЮСШ «Звезда», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Настоящее заявление может быть отозвано мной в письменной форме.

  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)    Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
   (подпись) (Ф.И.О. заявителя)