

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о согласии родителей на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(вид документа удостоверяющего личность)  
(когда и кем)

Являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка)

согласно статье 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» по своей воле и в интересах моего ребенка даю согласие на обработку своих персональных данных (фамилия, имя, отчество, адрес проживания, место работы и должность, контактный телефон), персональных данных моего ребенка (детей), детей находящихся под опекой (попечительством), (далее – обучающихся) Муниципальному автономному образовательному учреждению дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа № 3 города Благовещенска» (далее – ДЮСШ № 3), расположенному по адресу: Амурская область, г. Благовещенск, ул. Пионерская, д. 51 с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств с целью обеспечения учебного процесса, участия в спортивных соревнованиях, содействия в обучении, обеспечения личной безопасности, контроля качества обучения, обеспечения сохранности имущества, социальной помощи, воспитательной работы, проведения досуга и отдыха, реализации образовательных программ, научно-исследовательской и инновационной деятельности, оказания образовательных услуг, соблюдения Федерального закона от 29.12.2006 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов в сфере образования, хранения информации в соответствии с Федеральным законодательством, содействия в осуществлении моих законных прав и моего ребенка.

В соответствии с данным согласием разрешаю использовать для обработки следующие данные обучающегося: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, место рождения, данные документа, удостоверяющего личность, адрес регистрации, адрес фактического места проживания, личная фотография, видеозображение, характеристика, контактный телефон, медицинские сведения о состоянии здоровья, спортивная квалификация (спортивный разряд, спортивное звание), результаты выступления спортсмена на спортивных соревнованиях.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении указанных в настоящей форме персональных данных обучающегося, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление и уничтожение данных.

Разрешаю ДЮСШ № 3 использовать в качестве общедоступных персональных данных обучающегося: фамилия, имя, отчество, дату рождения, пол, наименование образовательного учреждения, наименование учебной группы, наименование спортивной дисциплины, спортивная классификация, результаты выступления спортсмена на соревнованиях, контактная информация (место проживание), расписание занятий, личная фотография в целях, указанных в настоящем согласии.

Разрешаю поручать обработку персональных данных обучающегося третьему лицу в объеме, необходимом для достижения целей и с соблюдением им принципов и правил обработки персональных данных, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных»:

- 1) Вышестоящие организации (по требованию):
  - фамилия, имя, отчество;
  - пол;
  - дата рождения;
  - наименование образовательного учреждения;
  - наименование учебной группы;

- наименование спортивной дисциплины;
- личная фотография;
- спортивная классификация;
- результаты выступления в соревнованиях.

2) Медицинские учреждения (по требованию):

- фамилия, имя, отчество;
- пол;
- дата рождения;
- наименование образовательного учреждения;
- наименование учебной группы;
- наименование спортивной дисциплины;
- № медицинского полиса;
- адрес проживания;
- адрес регистрации;
- домашний телефон.

3) Для допуска участников к соревнованиям (по требованию):

- фамилия, имя, отчество;
- пол;
- дата рождения;
- наименование образовательного учреждения;
- наименование учебной группы;
- наименование спортивной дисциплины;
- личная фотография;
- спортивная классификация;
- № медицинского полиса;
- данные документа, удостоверяющего личность;
- договор страхования от несчастного случая;
- адрес проживания;
- адрес регистрации.

4) Органы государственного (муниципального) контроля (по требованию).

Настоящее согласие выдано на весь период обучения, а также на установленный период хранения в архиве документов, содержащих персональные данные.

Я оставляю за собой право отзывать 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.

В случае изменения персональных данных несовершеннолетнего обязуюсь сообщать об этом в образовательную организацию в десятидневный срок.

Мне разъяснено, что в образовательной организации ведется открытое видеонаблюдение с целью обеспечения моей безопасности, безопасности моего ребенка, безопасности рабочего и учебного процесса, поддержания дисциплины и порядка, предупреждения возникновения чрезвычайных ситуаций и обеспечения объективности расследования в случаях их возникновения.

---

(Ф.И.О.)

(подпись)

---

(дата)